**KARTA ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY/ ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

 **W CIĄGU ROKU SZKOLNEGO**

**ORAZ NOWEGO UCZNIA Z WYJĄTKIEM KLAS PIERWSZYCH**

**Do klasy/oddziału przedszkolnego .......................... od dnia …………………………….**

1. **DANE DZIECKA**
2. Imiona .............................................................................................................................
3. Nazwisko .........................................................................................................................
4. Data urodzenia ................................................................................................................
5. Miejsce urodzenia ...........................................................................................................
6. Adres zameldowania

Kod pocztowy: ................... miejscowość: ....................... ulica i nr:...................................................

1. Adres zamieszkania

Kod pocztowy: ................... miejscowość: ....................... ulica i nr:......................................................

1. PESEL .............................................................................................................................
2. Choroby przewlekłe, na które cierpi dziecko..................................................................

..........................................................................................................................................

1. Do której należy przychodni lekarskiej ..........................................................................
2. Z której szkoły/przedszkola dziecko zostało przeniesione .............................................

..........................................................................................................................................

1. Szkoła rejonowa ………………………………………………………………………..
2. **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**
3. Imię i nazwisko matki dziecka ........................................................................................
4. Imię i nazwisko ojca dziecka ..........................................................................................
5. Adres zamieszkania .........................................................................................................
6. Adres zameldowania .......................................................................................................
7. Telefon kontaktowy – domowy/komórkowy (do pracy) i e-mail

Matka ..................................................... e-mail .................................................................

Ojciec ..................................................... e-mail .................................................................

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach wewnątrzszkolnych (dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczych).***

…………………. ………………….

 data data

……………………..………………. ..…………….…………………….

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego