

**KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY
PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W OBRAZOWIE
NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Oddziału Przedszkolnego działającego
przy Publicznej Szkole Podstawowej w Obrazowie

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

PESEL

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia

 - -

Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

 -

Miejscowość

Telefon domowy

Adres zamieszkania dziecka, jeśli jest inny niż adres zameldowania

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

 -

Miejscowość

Telefon domowy

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane	Matki/opiekunki	Ojca/opiekuna
Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Miejsce i godziny pracy od - do		

Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

- | | |
|--|----------|
| 1. Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko | TAK/NIE* |
| 2. Rodzeństwo dziecka uczęszcza już do Publicznej Szkoły Podstawowej w Obrazowie do klasy | TAK/NIE* |
| 3. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności | TAK/NIE* |
| 4. Posiadam orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności | TAK/NIE* |
| 5. Dziecko, o którego przyjęcie się staram, jest umieszczone w rodzinie zastępczej | TAK/NIE* |
| 6. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej szkołę | TAK/NIE* |

* niepotrzebne skreślić

Informacja o stanie zdrowia dziecka (przewlekłe choroby, wady rozwojowe, alergie, przeciwwskazania)

.....
.....

Inne informacje (opinia/orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej, wskazania specjalistów do pracy z dzieckiem)

.....
.....

Oświadczenie dotyczące danych osobowych

Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do oddziału przedszkolnego. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Obrazowie. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Data przyjęcia karty zgłoszenia

Czytelny podpis matki/opiekunki

Czytelny podpis ojca/opiekuna

--	--	--

DECYZJA

(wypełnia dyrektor szkoły lub przewodniczący komisji rekrutacyjnej)

DECYZJA	
DATA, PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY UPOWAŻNIONEJ	