**Karta zgłoszenia dziecka**

**do klasy I Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Czółnach
 na rok szkolny 2023/2024**

**I. PODANIE**

Proszę o przyjęcie dziecka

…………………………....….....................................................……………........................................................

 (*Imię i nazwisko dziecka)*

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Czółnach

od dnia…………………………………………………………………………………………......................

**II. DANE O DZIECKU I RODZINIE**

1.Dane identyfikacyjne dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Numer PESEL |  |

2. Adres zamieszkania dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Numer domu | Ulica |
| Kod pocztowy | Miejscowość |

3. Dane rodziców:

|  |  |
| --- | --- |
| Matka | Ojciec |
| Imię | Nazwisko | Imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | Adres zamieszkania |
| Telefon kontaktowy | Telefon kontaktowy |
| Adres email | Adres email |

4.Informacje dodatkowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi | do 3 km  | powyżej 3 km |
| Dziecko z orzeczeniem lub opinią PPP | TAK | NIE |
| Korzystanie ze świetlicy | TAK | NIE |
| Korzystanie z obiadów | TAK* zupa
* II danie
* cały obiad
* podwieczorek
 | NIE |
| Dodatkowe informacje o dziecku itp. : choroba, przyjmowanie leków itp. |  |
| Zainteresowania (zajęcia dodatkowe) |  |

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. , poz. 1000).

Czółna, ............................. ...............................................................................................

 *miejscowość, data czytelne podpisy rodzica/rodziców*