

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
w Szkole Podstawowej w Łubkach**

**WYPEŁNIAJĄ RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE UCZNIĄ**

<b>Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:</b> <input type="checkbox"/> - Oddziału przedszkolnego w Łubkach		<b>ROK SZKOLNY</b> <b>2024/2025</b>	<input type="checkbox"/> - dziecko trzyletnie <input type="checkbox"/> - dziecko czteroletnie <input type="checkbox"/> - dziecko pięcioletnie <input type="checkbox"/> - dziecko sześcioletnie
<b>Informacje o dziecku</b>			
<b>Imię/ imiona</b>		<b>Nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia</b>		<b>Przynależność do obwodu szkolnego</b>	<input type="checkbox"/> - szkoła w Łubkach <input type="checkbox"/> - inna szkoła
<b>Miejsce urodzenia</b>			
<b>PESEL</b>			
<b>Staly adres zameldowania dziecka</b>	Miejscowość		
	Kod pocztowy, poczta		
<b>Adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inny niż zameldowania)</b>	Miejscowość		
	Kod pocztowy, poczta		
<b>Dane szkoły obwodowej (wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej szkoły)</b>	Miejscowość		
	Kod pocztowy, poczta		
Rodzic samotnie wychowujący dziecko		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko w rodzinie zastępczej		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z religii		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Dziecko będzie korzystać z wyżywienia		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

<b>Dane rodziców/opiekunów prawnych</b>		
<b>Dane</b>	<b>Matki/opiekunki</b>	<b>Ojca/opiekuna</b>
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Nr telefonu kontaktowego		
E-mail kontaktowy		
<b>Adres zamieszkania/zameldowania:</b>		
<b>Dane adresowe</b>	<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego	<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego
Miejscowość		
Ulica, nr domu		
Kod pocztowy, poczta		
<b>Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, specyficzne potrzeby, zainteresowania, itp.)</b>		
<b>Deklaracje, zobowiązania rodziców</b>		
Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnych w celu informacji i promocji Szkoły	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 27 kwietnia 2016 oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz.1000) wyrażamy zgodę na wykorzystanie danych osobowych naszych i naszego dziecka w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w szkole.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.</b>		
Łubki, dnia _____		
<b>Czytelne podpisy rodziców/opiekunów</b>		
Ojca/opiekuna _____		
Matki/opiekunki _____		