# C:\Users\mf\Desktop\SP-papier-firmowy\nag.jpg

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEJ

# SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. I. NEWTONA W PRZEMYŚLU

**na rok szkolny 2023/2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | | drugie imię | | | | | | | |  | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  | |  |  | | |  |  | | | |  |  | |  |
| data urodzenia | |  | | | | | miejsce urodzenia | | | | | | | |  | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica | |  | | | | | nr domu | |  | | | | | | nr mieszkania | | |  | |
| kod pocztowy | |  | | | | | miejscowość | | | | | | | |  | | | | |
| gmina | |  | | | | | powiat | | | | | | | |  | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | nazwisko | | | | | | |  | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | | | |  | | | nr mieszkania | | | | |  | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | | | | |  | | | | | | |
| telefon |  | | | | | adres e-mail | | | | | | |  | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | | nazwisko | | | | | | |  | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | | | |  | | | nr mieszkania | | | | |  | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | | | | |  | | | | | | |
| telefon |  | | | | | adres e-mail | | | | | | |  | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | | nazwisko | | | | | | | |  | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | | | |  | | | | nr mieszkania | | | |  | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | | | | | |  | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | | | | | |  | | | | | |
| telefon |  | | | | | adres e-mail | | | | | | | |  | | | | | |

#### Dodatkowe informacje o dziecku:

1. Zdolności i zainteresowania mojego dziecka…………………………………………………………………

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

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

2. Czy dziecko jest pod opieką specjalisty? ..........................................................................................................

3. Czy dziecko jest alergikiem? ............................................................................................................................

4. Na jakie produkty spożywcze dziecko jest uczulone?.......................................................................................

5. Zalecenia związane z dietą.................................................................................................................................

6. Czy dziecko przyjmuje jakieś leki? ...............................................................................................................…

7. Inne istotne informacje związane ze zdrowiem i zachowaniem mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w grupie: ................................................................................................................................................................................

8. Gdzie dziecko uczęszczało do przedszkola/zerówki?.........................................................................................

9. Adres szkoły obwodowej……………………………………………………………………………………...

10. Posiadane rodzeństwo, rok urodzenia ............................................................................................................

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

11. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? (wpisać tak/nie)……………….

Czego dotyczy niepełnosprawność……………………………………………………….

12. Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie poradni? (wpisać tak/nie)……………………….

13. Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy po godz.14.00 (wpisać tak lub nie)…………

Oświadczenie rodziców w przypadku upoważnienia innych osób do przyprowadzania i odbioru dziecka ze szkoły. ( upoważnić można tylko osoby pełnoletnie )

Ja ........................................................................................ legitymujący się dowodem osobistym o numerze ................................................... upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka ze szkoły następujące osoby posiadające moje upoważnienie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Seria i nr dowodu osobistego |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

* Zobowiązuję się do zapoznania z postanowieniami Statutu Szkoły i przestrzegania ich.
* Podawania do wiadomości Dyrektora Szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
* Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej promującej placówkę.
* Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach prowadzonych poza budynkiem szkoły np. lekcje tańca,

w-f, pływanie, kino, teatr, muzeum, wycieczki w ramach zajęć, boisko, plac zabaw.

* Przyprowadzania do szkoły tylko zdrowego dziecka.
* Czynnego uczestniczenia w życiu szkoły.
* Zobowiązuję się do uiszczania płatności w wyznaczonym terminie.
* Oświadczam, że nie mam ograniczonej, ani nie jestem pozbawiony/a władzy rodzicielskiej.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia

przez Niepubliczną Szkołę Podstawową im. I. Newtona w Przemyślu do celów związanych z przeprowadzeniem naboru

oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych

osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

**Pouczenie:** Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

(wypełnia placówka)