**Karta zapisu dziecka do Społecznej Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół Społecznych im. A. Mickiewicza w Jaśle na rok szkolny 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy………… Społecznej Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół Społecznych im. A. Mickiewicza w Jaśle.

**INFORMACJE O DZIECKU** (*należy wypełnić czytelnie pismem drukowanym)*

1. Nazwisko ……………………………………………………………………………….
2. Pierwsze imię ……………………………. Drugie imię………………………………..
3. PESEL ………………………………….. Data urodzenia……………………………
4. Miejsce urodzenia …………………………… woj…………………………………….
5. Adres zamieszkania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Ulica, nr domu, nr mieszkania | Kod pocztowy |
| Województwo | Powiat | Gmina |

1. Adres zameldowania (*jeśli jest inny niż adres zamieszkania)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Ulica, nr domu, nr mieszkania | Kod pocztowy |
| Województwo | Powiat | Gmina |

**INFORMACJE O RODZICACH/ PRAWNYCH OPIEKUNACH**

1. Dane dotyczące matki/prawnego opiekuna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Miejscowość, kod pocztowy |
| Ulica, nr domu, nr mieszkania | Telefon komórkowy | E-mail |

1. Dane dotyczące ojca/prawnego opiekuna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Miejscowość, kod pocztowy |
| Ulica, nr domu, nr mieszkania | Telefon komórkowy | E-mail |

3. Opinia / orzeczenie poradni, informacje o specyficznych uzdolnieniach lub trudnościach dziecka: …………………………………………………………………………………....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Nazwa szkoły podstawowej, w której dziecko spełniało obowiązek szkolny (proszę podać nazwę i dokładny adres szkoły)

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

5. Szkoła obwodowa / rejonowa (proszę podać nazwę i dokładny adres szkoły)

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

Dziecko będzie korzystać:

* Ze świetlicy szkolnej tak/ nie

**DO PODANIA PROSZĘ DOŁĄCZYĆ:**

* Świadectwo szkolne
* Kartę opisową dziecka
* Informację medyczną

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że:

1. Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
2. Akceptuję Statut Szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z jego ustaleniami;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w niniejszym wniosku danych osobowych przez szkołę oraz udostępnianie ich organom uprawnionym do nadzoru nad jednostkami oświatowymi zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami).

……………………………………………. ………………………………………..

czytelny podpis matki czytelny podpis ojca

 /prawnego opiekuna/ /prawnego opiekuna/

Data …………………….