KARTA ZAPISU DZIECKA

**SIEDMIOLETNIEGO**

**do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im. mjra Henryka Sucharskiego w Tylmanowej na rok szkolny 2018/2019 - spoza obwodu szkoły**

proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej **w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im.mjra Henryka Sucharskiego w Tylmanowej** w roku szkolnym 2018/2019

**I. Dane osobowe dziecka**

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Imię ………………………………… Drugie imię …………………………………

Nazwisko ………………………………………………………………………………………

Data urodzenia ……………………………………………………………………………………….

Miejsce urodzenia ………………………………………………………………………………………

Adres zameldowania dziecka ………………………………………………………………………………………………………………

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

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania) ………………………………………………………................................................................................

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

**II. Dane rodziców ( prawnych opiekunów )**

**Dane matki (prawnej opiekunki ) dziecka**

Imię ……………………………........................…………………………................................................

Nazwisko …………………………….........................………………...........................…………………

Adres zameldowania / zamieszkania\*…………………………...……………......................…………………...........................

Telefon kontaktowy ……………………………adres poczty emal; ………………………………….

**Dane ojca (prawnego opiekuna ) dziecka**

Imię ……………………………………………………….......................................................................

Nazwisko ……………………………………..................................................………………………….

Adres zameldowania / zamieszkania\* …………………………........................…………………………………...............................................

Telefon kontaktowy ……………………………….....adres poczty email: ………………………….

**III. Czy dziecko będzie uczęszczało do klasy pierwszej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im.mjra Henryka Sucharskiego w Tylmanowej:**

|  |  |
| --- | --- |
| **tak \*** | **nie\*** |

**IV. Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej:**

|  |  |
| --- | --- |
| **tak\*** | **nie\*** |

**V. Czy życzeniem rodziców jest aby dziecko uczęszczało na religię**

|  |  |
| --- | --- |
| **tak\*** | **nie\*** |

**VI.** **Dane szkoły obwodowej** :

Nazwa szkoły: ……………………………………………………………………………………..

Adres szkoły: ………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie zapisu dziecka są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo- opiekuńczej **w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im.mjra Henryka Sucharskiego w Tylmanowej**.

Administratorem danych osobowych Państwa oraz Państwa dzieci – uczniów jest Zespół Szkolno-Przedszkolny im.mjra Henryka Sucharskiego w Tylmanowej , nr tel.18 2625086 , adres e-mail; [sptylmanowa@wp.pl](mailto:sptylmanowa@wp.pl)

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z art. 6 pkt 1 lit a),e) RODO a także z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 r. poz. 1000) o ochronie danych osobowych

…………………………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**\*właściwe zaznaczyć**