**KARTA ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY**

**na rok szkolny 2021 / 2022**

**Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej w Albigowej**

**I.  Dane osobowe ucznia**

1. Nazwisko ………………………………………………………………………………………...

2. Imię ……….……………………Drugie imię …………………………..................

3. Data urodzenia ………………. Miejsce urodzenia....………………………………..

4.PESEL……….…………………………………………………………...................

5. Adres zameldowania ..……...………………………………………….........................................

6. Adres zamieszkania …………………………………………………….......................................

(Proszę podać adres zameldowania stałego, w przypadku braku stałego meldunku proszę podać meldunek czasowy)

**II. Dane Rodziców / Prawnych Opiekunów**

**Dane Matki / Prawnej Opiekunki ucznia**

1. Nazwisko i imię………………………….......…………………………......

2. Adres zamieszkania........................………………………………...............

3. Numer telefonu kontaktowego..……………………………………...........

4. Adres poczty elektronicznej...……………………………………….........

**Dane Ojca / Prawnego Opiekuna ucznia**

1. Nazwisko i imię…………………………..……………………………..

2. Adres zamieszkania…………………………………………………….

3. Numer telefonu kontaktowego………………………………………........

4. Adres poczty elektronicznej..……………………………………….........

Jeżeli rodzice przebywają poza miejscem zamieszkania (np. za granicą) prosimy o przedstawienie dokumentu dotyczącego przekazania opieki nad dzieckiem prawnemu opiekunowi potwierdzonego notarialnie.

**III. Informacje dodatkowe o dziecku**

1. Dane o stanie zdrowia dziecka (nieobowiązkowo)

Jaki jest stan zdrowia dziecka: zdrowe / leczy się \*

Czy dziecko jest pod stałą opieką poradni: tak / nie \* ; jakiej:…………………………………….………………………………………………

Inne szczególne potrzeby dziecka ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

3.Miejsce ukończenia oddziału „0”- nazwa i adres placówki …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

5. Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii: TAK/NIE . W przypadku odpowiedzi NIE czy będzie uczęszczało na lekcje etyki: TAK/NIE.

6. Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej: TAK / NIE \* (Jeżeli tak, konieczne będzie wypełnienie karty zapisu do świetlicy szkolnej).

Jeśli TAK, to proszę podać godziny, w jakich dziecko miałoby przebywać pod opieką świetlicy:

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \* na umieszczanie zdjęć i filmów, zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas realizacji : konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości szkolnych i pozaszkolnych oraz wykonanych przez nie w trakcie zajęć edukacyjno-wychowawczych prac autorskich, w mediach (na stronie internetowej szkoły, prasie lokalnej, gazetkach szkolnych i ściennych) oraz podanie imienia i nazwiska dziecka, a także prezentowanie jego osiągnięć na stronie internetowej szkoły, gazetkach ściennych, folderach, w zakresie realizacji zadań związanych z promocją i działalnością Szkoły Podstawowej w Albigowej. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Szkoły Podstawowej w Albigowej.

……………………………………………………..

*Data i podpis Rodzica / Opiekuna*

(\* niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie zapisu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zapisu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Szkoły Podstawowej w Albigowej.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 30 sierpnia 2019 r. poz.1781.).

 …………………………….………..                      ..………………………………          Data i podpis Rodziców/ *Opiekunów Prawnych*

**Uwaga!**

Deklaracje złożone przez Rodziców / Prawnych Opiekunów obowiązują przez cały cykl nauki dziecka w szkole.

Rodzice / Prawni Opiekunowie zobowiązani są do:

1) Zapoznania się i przestrzegania postanowień Statutu Szkoły Podstawowej w …………. Złożenie dokumentów o przyjęcie do szkoły jest jednoznaczne z akceptacją przez ucznia i jego Rodziców (Opiekunów) Statutu Szkoły.

2) Niezwłocznego informowania szkoły o wszelkich zaistniałych zmianach zawartych w niniejszej KARCIE ZAPISU oraz bieżącego aktualizowania telefonów kontaktowych.

Do karty zapisu należy dołączyć:

a) orzeczenia o niepełnosprawności / orzeczenie / opinię z Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej – jeżeli dziecko takie posiada

b) zaświadczenie lekarskie – w przypadku występowania zaleceń lekarskich mających wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole

**WYPEŁNIONĄ KARTĘ ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ NALEŻY ZŁOŻYĆ W SEKRETARIACIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ALBIGOWEJ DO DNIA ………………….**

Data wpływu karty zapisu ……………………………….

Podpis osoby przyjmującej kartę zapisu …………………