**KARTA ZAPISU DZIECKA**

**do Szkoły Podstawowej im. Ignacego Łukasiewicza w Krośnicach**

**na rok szkolny……………………**

**Dane osobowe dziecka**

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

PESEL

Imię……………………………… Drugie imię…………………………….. Nazwisko……………………………

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

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica………………………………………………………… Nr domu………….. Nr lokalu……………………….

Kod………………………….. Miejscowość…………………………………………………………………………….

Województwo……………………………. Powiat……………………………. Gmina………………………….

**Adres zameldowania dziecka ( jeśli jest inny niż adres zamieszkania)**

Ulica………………………………………………………… Nr domu………….. Nr lokalu……………………….

Kod………………………….. Miejscowość…………………………………………………………………………….

Województwo……………………………. Powiat……………………………. Gmina………………………….

**Dane matki/ prawnej opiekunki dziecka**

Imię……………………………………………………………. Nazwisko……………………………………………..

Telefon kontaktowy…………………………………………………………………………………………………..

**Dane ojca/ prawnego opiekuna dziecka**

Imię……………………………………………………………. Nazwisko……………………………………………..

Telefon kontaktowy…………………………………………………………………………………………………..

**Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej?** Tak Nie

**Czy dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym?** Tak Nie

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą w ZSiP w Krośnicach zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)*

Data przyjęcia zgłoszenia Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

…………………………………….. ………………………………………………….