**KARTA ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ   
IM. KS. BPA JAKUBA GLAZERA W WOLI JASIENICKIEJ**

**na rok szkolny 2024/2025**

Nazwisko dziecka........................................................................................................................................................

Imiona dziecka ............................................................................................................................................................

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

Miejsce urodzenia dziecka ……………………………………..................................................................................

PESEL dziecka ............................................................................................................................................................

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

Ulica ................................................. Nr domu .......................... Nr mieszkania .........................

***Adresy i numery telefonów do kontaktu z rodzicami, opiekunami prawnymi ucznia.***

Nazwisko i imię ojca …………………..

tel. kontaktowy: ………………………..

adres e-mailowy:…………………………

Nazwisko i imię ojca …………………..

tel. kontaktowy: ………………………..

adres e-mailowy:………………………

Nazwisko i imię prawnych opiekunów ucznia ……………………………..............................…

tel.: …………………….………......

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

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………

Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy: tak / nie

Czy dziecko będzie uczęszczało na: religię, etykę, nie będzie uczęszczało na żadne zajęcia

*(odpowiednie podkreślić)*

Oświadczam, ze ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do i ze szkoły.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie zapisu dziecka do szkoły, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, str.1).

Oświadczam, że *wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* (odpowiednie podkreślić) na publikację zdjęć   
z wizerunkiem dziecka z imprez i uroczystości szkolnych w prasie oraz na stronach internetowych promujących placówkę.

Wyrażam zgodę na objęcie opieką przedlekarską przez higienistkę szkolną.

*................................................................ .......... ..........................................................................*

*Data i czytelny podpis matki (prawnego opiekuna) Data i czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)*