Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego

w Sampławie

14-260 Lubawa, Sampława 4

*tel. 89 645 92 81*

*www – spsamplawa.edupage.org*

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ

Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sampławie na rok szkolny 2024/2025

# Dane identyfikacyjne dziecka:

Imię Nazwisko Pesel

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Drugie imię

*dzień*

*miesiąc*

*rok*

**Adres zamieszkania**

Gmina Miejscowość Kod pocztowy

Ulica

Numer domu Numer mieszkania

**Adres zameldowania** /wypełnić, gdy inny niż adres zamieszkania/ Gmina Ulica

Miejscowość Numer domu

Kod pocztowy Numer mieszkania

**Nazwa i adres szkoły rejonowej (przynależność do szkoły obwodowej) - *Wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły***

Nazwa szkoły

Miejscowość Ulica i numer domu

Kod pocztowy Poczta

1. **Dodatkowe informacje o dziecku: *(wpisać znak X w odpowiednich polach)***

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane publiczną poradnię psychologiczno- pedagogiczną?

Czy dziecko posiada opinię Publicznej Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej? Czy dziecko będzie uczestniczyć w lekcjach religii?

Czy dziecko choruje przewlekle, ma alergię, stale zażywa leki?

Czy dziecko będzie korzystało z dowozu do szkoły?

TAK NIE TAK NIE TAK NIE TAK NIE TAK

NIE

Droga dziecka do szkoły wynosi:

Czy dziecku niezbędna jest opieka świetlicowa?

km

*Ze względu na pracę rodziców*

*Ze względu na dowożenie*

TAK NIE

TAK NIE

# Dane identyfikacyjne Rodziców/ Prawnych Opiekunów dziecka

Matka dziecka

Ojciec dziecka

Inny Prawny Opiekun

Imię i nazwisko

Dokładny adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

1. W przypadku **dziecka 6 - letniego** do zgłoszenia należy dołączyć:
	1. zaświadczenie o korzystaniu z wychowania przedszkolnego w roku poprzedzającym rok szkolny, w którym dziecko ma rozpocząć naukę w szkole podstawowej **albo**
	2. opinię o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej wydaną przez publiczną poradnię psychologiczno- pedagogiczną lub niepubliczną poradnię psychologiczno- pedagogiczna założoną zgodnie z art.168 oraz zatrudniającą pracowników posiadających kwalifikacje określone dla pracowników publicznych poradni psychologiczno- pedagogicznych.

# Oświadczenie Rodzica/Prawnego Opiekuna dotyczące treści zgłoszenia:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 6 Kodeksu Karnego: „§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Sampława, dnia ……………………. ...............................................................................

 *(czytelny podpis Rodzica/ Prawnego Opiekuna)*

# Oświadczenie Rodzica/Prawnego Opiekuna dotyczące danych osobowych:

Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2019, poz.1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie zgłoszenia w celu przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sampławie w roku szkolnym 2024/2025. Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Dane te podaję dobrowolnie i oświadczam, że niezwłocznie powiadomię Dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia.

Sampława, dnia …………………………....... .........................................................................

*(czytelny podpis Rodzica/ Prawnego Opiekuna)*

Przyjęcie deklaracji przez dyrektora Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sampławie.

*dzień*

*miesiąc*

*rok*

Data wpływu

………………………………………………….

podpis dyrektora