**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Chcę zapisać dziecko do klasy** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**1.Dane osobowe Dziecka**

|  |
| --- |
| **DANE DZIECKA** |
| **Imię/ Imiona i nazwisko** |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Numer PESEL |  |
|  |
|  | **ADRES ZAMELDOWANIA**  | **ADRES ZAMIESZKANIA***(jeżeli inny niż zameldowania)* |
| Kod pocztowy, miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr domu/ lokalu |  |  |
| **2. Dane osobowe Rodziców** |  |
|  | **DANE MAMY****Opiekuna prawnego** | **DANE TATY****Opiekuna prawnego** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Numer PESEL |  |  |
| Kod pocztowy, miejscowość |  |  |
| Ulica, Nr domu/ lokalu |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| e-mail kontaktowy |  |  |
| Miejsce pracy, nr telefonu |  |  |

**3. Karta informacji o uczniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko**Dokument: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającyrozwód lub separację, | Tak Nie |
| **Niepełnosprawność dziecka**Dokument: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. | Tak Nie |
| **Dziecko objęte pieczą zastępczą**Dokument: dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, ze zm.) | Tak Nie |
| **Inne istotne informacje dotyczące zdrowia i sytuacji dziecka/**  |  |

**4.Informacje uzupełniające**

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE** |
| Adres szkoły lub przedszkola, do którego dziecko uczęszczało |  |
| Adres szkoły obwodowej |  |

* Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014, poz. 1182) niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Administratorem danych jest Fundacja Kaszubskie Słoneczniki, Gogolewko 20, 76-248 Dębnica Kaszubska. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie lecz odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji.
* Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym\*.

Data………………………… Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych……………........................

**\***- Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - 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.