



Karta zgłoszenia dziecka do klasy

..... na rok szkolny 2018/2019

Akademicka Szkoła Podstawowa Nr 1
im. Obrońców Wisły 1920 roku we Włocławku

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokal

tel. stacjonarny

Kod pocztowy

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Imię

Nazwisko

Telefon (matki)

Imię

Nazwisko

Telefon (ojca)

Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne:

Nazwa i adres przedszkola

Dane o macierzystej szkole obwodowej

Pełna nazwa szkoły podstawowej

Adres szkoły

.....
(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE:

Mój syn / córka/ będzie /nie będzie/* uczestniczyć w lekcjach religii.

*Niepotrzebne skreślić

.....
data i czytelny podpis rodziców
(prawnych opiekunów)

- 1. Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.
Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.**

- 2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)**

- 3 Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej i materiałach promujących placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.**

.....
data i czytelny podpis rodziców
(prawnych opiekunów)