  **Szkoła Podstawowa nr 2**

 **im. I Armii Wojska Polskiego**

 **ul. Hallera 17**

 **87-140 Chełmża**

 **tel./fax (56)675-20-40**

 szkolanr2wchelmzy@wp.pl

 [www.sp2chelmza.szkolnastrona.pl](http://www.sp2chelmza.szkolnastrona.pl)

|  |
| --- |
|  |

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU**

**PRZEDSZKOLNEGO W SP2**

|  |
| --- |
| **DANE DZIECKA** |
| **IMIONA** |  |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **DATA URODZENIA**  |  |
| **MIEJSCE URODZENIA**  |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA (miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)** |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA****(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)** |  |
| **DANE RODZICÓW** |
| **IMIĘ I NAZWISKO MATKI** |  |
| **ADRES** |  |
| **TEL. KONTAKT.****ADRES E-MAIL** |  |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OJCA**  |  |
| **ADRES** |  |
| **TEL. KONTAKT.****ADRES E-MAIL** |  |  |
| **………………………………………………………****Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów** |
| **INFORMACJE DODATKOWE** |
| **Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności** | **TAK**  | **NIE** |
| **Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej** | **TAK** | **NIE** |
| **Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** | **TAK** | **NIE** |
| **Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej** | **TAK** | **NIE** |

|  |
| --- |
| **Na podstawie stosownych rozporządzeń proszę o zorganizowanie synowi/córce** **……………………………………………………………………………………….** |
| nauki religii do końca nauki w tutejszej szkole |
| nauki etyki do końca nauki w tutejszej szkole |

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły,prowadzonym na podstawie ustawyz dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej do której zgłoszenie zostało złożone.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Chełmża, dn…………………… Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

 …………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA**

**Ważne przez cały okres kształcenia**

1. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych w celach związanych z rekrutacją, wypełnianiem dokumentacji szkolnej oraz innych celach statutowych szkoły. Zastrzegam sobie prawo do wglądu i poprawiania tychże danych. Wszystkie dane podałem dobrowolnie.
2. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka oraz jego imienia i nazwiska w publikacjach dotyczących promocji szkoły.
3. Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w imprezach i uroczystościach szkolnych.

Chełmża, …………………. Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

 ………………………………………………………….