

Karta zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego  
w Szkole Podstawowej Nr 2 im. I. Partyki w Górnicy na rok szkolny 2022/23

Tel./fax 17 77-28-652

**Dane dziecka**

**Dane osobowe**

PESEL <input type="text"/>	Imię <input type="text"/>	Drugie imię <input type="text"/>	Nazwisko <input type="text"/>
Data urodzenia <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Miejsce urodzenia <input type="text"/>	Obywatelstwo <input type="text"/>	

**Adres zamieszkania**

Ulica <input type="text"/>	Nr domu <input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
Kod <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>	
Województwo <input type="text"/>	Powiat <input type="text"/>	Gmina <input type="text"/>

**Adres zameldowania dziecka**

Ulica <input type="text"/>	Nr domu <input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
Kod <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>	

**Informacje dodatkowe**

**Informacje o dziecku**

<input type="text"/>	Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego (wpisać „TAK” lub „NIE”)
<input type="text"/>	Dziecko rodziców/ opiekunów niepełnosprawnych (wpisać „TAK” lub „NIE”)
<input type="text"/>	Dziecko w rodzinie zastępczej (wpisać „TAK” lub „NIE”)
<input type="text"/>	Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku dziecka niepełnosprawnego) (wpisać „TAK” lub „NIE”)

Liczba dzieci w rodzinie

**Pobyt dziecka w placówce**

<input type="text"/>	Śniadanie
<input type="text"/>	Obiad
<input type="text"/>	Podwieczorek

Godziny pobytu dziecka w placówce: od  do

Upoważniam do odbioru dziecka .....  
(podać stopień pokrewieństwa)

## Dane rodziców/prawnych opiekunów

### Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię	Nazwisko(obecnie)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	
<input type="text"/>	

### Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	
<input type="text"/>	

### Adres zamieszkania matki/opiekunki (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Adres zamieszkania ojca/opiekuna (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Zakład pracy matki/opiekunki

Nazwa i adres zakładu pracy

### Zakład pracy ojca/opiekuna

Nazwa i adres zakładu pracy

Data i podpis rodziców

Data przyjęcia zgłoszenia

### *Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:*

*Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO informuję, że:*

*1.Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Ignacego Partyki w Górnio, 36 – 051 Górnio, ul. Zaborze 51, tel. 17 77 28 652, adres email: szkolazaborze@op.pl, reprezentowana przez Dyrektora Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Ignacego Partyki w Górnio.*

Karta zapisu dziecka do klasy ...I... Szkoły Podstawowej Nr 2 w Górnice  
na rok szkolny 2022/23

Wypełniają rodzice dzieci siedmioletnich (lub sześcioletnich)

**Dane dziecka**

Dane osobowe

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Obywatelstwo	
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zameldowania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Informacje dodatkowe**

Informacje o dziecku

<input type="checkbox"/>	Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego (wpisać „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Dziecko rodziców/ opiekunów niepełnosprawnych (wpisać „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Dziecko w rodzinie zastępczej (wpisać „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku dziecka niepełnosprawnego) (wpisać „TAK” lub „NIE”)

Liczba dzieci w rodzinie

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię	Nazwisko(obecnie)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	
<input type="text"/>	

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	
<input type="text"/>	

Adres zamieszkania matki/opiekunki  
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania ojca/opiekuna  
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

Zakład pracy matki/opiekunki

Nazwa i adres zakładu pracy

Zakład pracy ojca/opiekuna

Nazwa i adres zakładu pracy

Dodatkowe informacje o dziecku

Inne telefony kontaktowe

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

**Podpis rodzica/opiekuna**

Data przyjęcia zgłoszenia  
(wypełnia placówka)

***Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:***

***Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO informuję, że:***

***1.Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Ignacego Partyki w Górnio, 36 – 051 Górno, ul. Zaborze 51, tel. 17 77 28 652, adres email: szkolazaborze@op.pl, reprezentowana przez Dyrektora Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Ignacego Partyki w Górnio.***