

# Karta zgłoszenia dziecka do *oddziału przedszkolnego* w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Ignacego Partyki w Górnice na rok szkolny 2024/25

Tel: 17-7728-652

## 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

### Pobyt dziecka w placówce

<input type="checkbox"/>	Śniadanie
<input type="checkbox"/>	Obiad
<input type="checkbox"/>	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 podpisy rodziców

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 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 im. Ignacego Partyki w Górnice na rok szkolny 2024/25

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.*