

# Karta zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 2 im. I. Partyki w Górnicy na rok szkolny 2021/22

Tel./fax 17 77-28-652

## 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"/> <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"/> <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)

Karta zapisu dziecka do klasy ..... Szkoły Podstawowej Nr 2 w Górnice  
na rok szkolny 2021/22

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

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

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

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

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

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

Zakład pracy matki/opiekunki

Zakład pracy ojca/opiekuna

Nazwa i adres zakładu pracy

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)