

KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLASY
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KOŁCZEWIE

1. Nazwisko i imię (imiona) ucznia.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Numer PESEL dziecka.....
4. Nazwisko i imię ojca (prawnego opiekuna).....
5. Nazwisko i imię matki (prawnej opiekunki).....
6. Miejsce **zameldowania** (zgodnie z danymi w wydziale meldunkowym) ucznia.....
.....
7. Miejsce **zamieszkania** (pobytu) ucznia.....
- 8 Miejsce zamieszkania matki/prawnego opiekuna.....
.....
9. Miejsce zamieszkania ojca /prawnego opiekuna
.....
10. Miejsce odbywania obowiązku przedszkolnego:.....
11. Telefon kontaktowy.....
12. Matka dziecka (opiekunka) pracuje w
w godz..... tel.
13. Ojciec dziecka (opiekun) pracuje w
w godz..... tel.
14. Inne uwagi o dziecku lub rodzinie, np. niepełnosprawność, choroba przewlekła itp.....
.....
15. Deklaruję / nie deklaruję ¹ uczestnictwo/a mojego dziecka w zajęciach z religii.

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu w placówce i w systemach informatycznych placówki wspomagających proces zarządzania oświatą oraz w celu przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. Zmianami).
2. Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006 nr 90 poz. 631) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka; na wykorzystywanie rysunków i wytworów dziecka w celu dokumentowania działalności i promocji Publicznej Szkoły Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Kołczewie.
3. Zgodnie z Zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczną placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania

¹ Niepotrzebne skreślić

(Dz. Urz. MEN nr 4/93 poz. 12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępniane tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

.....
data i podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
data i podpis ojca (opiekuna prawnego)