

.....
(Pieczęć szkoły podstawowej)

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ / ODDZIAŁU PRZEDSZKOLENGO *
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W KONSTANCINIE – JEZIORNIE
NA ROK SZKOLNY/.....**

(Podanie należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE, przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej/oddziału przedszkolnego* w Szkole Podstawowej Nr 2 w Konstancinie – Jeziornie przy ul. Żeromskiego 15.

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA									
PESEL									
Nazwisko									
Imię					Drugie imię				
Data urodzenia					Miejsce urodzenia				

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA									
Województwo									
Powiat					Gmina				
Miejscowość									
Ulica					nr domu		nr mieszkania		
Kod pocztowy			-			Poczta			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania)									
Województwo									
Powiat					Gmina				
Miejscowość									
Ulica					nr domu		nr mieszkania		
Kod pocztowy			-			Poczta			

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ*

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ*										
Nazwisko										
Imię					Drugie imię					
TELEFON KONTAKTOWY MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ*										
Dom				Praca				Tel. komórkowy		
Adres e-mail										

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO*										
Nazwisko										
Imię					Drugie imię					
TELEFON KONTAKTOWY OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO*										
Dom				Praca				Tel. komórkowy		
Adres e-mail										

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole:		
Dziecko spoza rejonu Szkoły Podstawowej Nr 2:	TAK	NIE
Nazwa i adres szkoły rejonowej dziecka :		
<u>DOTYCZY PRZYJĘCIA DZIECKA SZEŚCIOLETNIEGO DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ</u>		
<u>WYPEŁNIA DYREKTOR PRZEDSZKOLA</u>		
Zaświadczam, że w/w dziecko w roku przedszkolnym/..... uczęszczało do Przedszkola nr ... w w okresie od do		
..... (Pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)		

ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA

Od dnia przyjęcia dziecka do szkoły zobowiązuję się do:

1. przestrzegania postanowień statutu szkoły
2. podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
3. regularnego uiszczania opłat za obiady w wyznaczonym terminie
4. uczestniczenia w zebraniach rodziców

Pouczenia:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w podaniu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą w mieście Konstancin – Jeziorna, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności.

Data wypełnienia

Podpis ojca/opiekuna prawnego*

Podpis matki/opiekunki prawnej*