

.....  
(Pieczęć szkoły podstawowej)

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

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej 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

### 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:**

*Upředzony 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 Karcie Zapisu.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zapisu 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\*