

.....
(Pieczęć szkoły podstawowej)

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

(podanie wypełniają rodzice, których dzieci nie należą do rejonu szkoły)

**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						Pocztą					

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						Pocztą					

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

Dziecko spoza rejonu Szkoły Podstawowej Nr 2:

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 przedstawienie dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zapisu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych z 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*