



Publiczna Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II
38-422 Krościenko Wyżne, ul. Szkolna 34
tel./fax 134315019
e-mail: pspkw@wp.pl <http://www.spkw.pl>

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2015/2016

DANE DZIECKA

Imiona i nazwisko dziecka

Data urodzenia PESEL

Miejsce urodzenia..... Województwo

Adres zameldowania

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zameldowania)

.....

.....

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imiona i nazwiska:

Matka Ojciec

Adresy zamieszkania:

Matka

Ojciec

Telefony kontaktowe:

Matka

Ojciec

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1. Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Akceptuję statut szkoły, obowiązujące w niej procedury i regulaminy.
3. Deklaruję, że moje dziecko będzie/nie będzie (*niepotrzebne skreślić*) uczestniczyć w zajęciach religii katolickiej.
4. Deklaruję, że moje dziecko będzie/nie będzie (*niepotrzebne skreślić*) korzystało ze świetlicy szkolnej.
5. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*) na publikację imienia i nazwiska oraz zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej szkoły.
6. Przyprawdzał i odbierał dziecko z oddziału przedszkolnego będzie
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 Dz.U.Nr 133, pozycja 883 z późn. zm.)

Krościenko Wyżne,

.....
Podpisy obojga rodziców/ prawnych opiekunów