

## KARTA INFORMACYJNA

1. ....

/ imię i nazwisko ucznia /

.....

/drugie imię ucznia/

.....

/klasa szkolna , do której dziecko ubiega się o przyjęcie/

2. ....

/ data, miejsce urodzenia: miejscowość, województwo /

3. ....

/ adres zamieszkania: kod, miejscowość, gmina, ulica, nr domu, nr mieszkania, województwo /

4. ....

/ adres zameldowania: kod, miejscowość, gmina, ulica, nr domu, nr mieszkania, województwo /

5. ....

/ pesel ucznia /

.....

/numer paszportu/

.....

/uprawiana dyscyplina sportu/

6. ....

/ imię i nazwisko ojca, opiekuna prawnego

.....

/ imię i nazwisko matki, opiekunki prawnej /

7. Adres rodziców / opiekunów prawnych / .....

.....

\*Powyższe dane wpisano na podstawie dokumentów .....

.....

.....

podpis .....

*\*Dokumentami potwierdzającymi dane mogą być : metryka, dowód osobisty, paszport dziecka, tymczasowy dowód osobisty dziecka , zaświadczenie z biura meldunkowego.*

8. telefon /dom/ ..... tel. kom. M:.....T.....

oraz kontakt telefoniczny w godzinach pracy szkoły od godz. 8.00 do 16.00

.....

Tel. kom. ucznia .....

9. Nazwa i adres szkoły podstawowej, do której dziecko uczęszcza/uczęszczało

.....

10. Język obcy nauczany w szkole podstawowej .....

11. Nazwa i adres szkoły rejonowej: .....

.....

12. Orzeczenia lekarskie / z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub inne /

.....

13. Dziecko wymaga pomocy w zakresie .....

.....

14. Deklaruję udział dziecka w zajęciach:

a/ religii katolickiej b/ religii ewangelickiej

15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i nauki dziecka w szkole.

16. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na publikowanie wizerunku mojego dziecka w prasie, mediach oraz w internecie.

17. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach treningowych, obozach sportowych oraz wyjazdach organizowanych przez szkołę, pod opieką trenera szkolnego lub innego opiekuna ze szkoły.

18. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przeprowadzanie testów na obecność narkotyków i środków odurzających oraz badanie alkomatem .

19. Zobowiązuję się do stałego uaktualniania danych adresowych i kontaktów telefonicznych .

.....

*Podpis rodziców / opiekunów prawnych*