

**KARTA ZAPISU DZIECKA**  
**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**  
**IM. ŚWIĘTEJ KRÓLOWEJ JADWIGI W DYDNI**  
**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

**I DANE OSOBOWE DZIECKA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Imię ..... Drugie imię ..... Nazwisko.....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia.....

Województwo .....

**Adres zamieszkania dziecka**

Miejscowość ..... Ulica..... Nr domu/lokalu .....

Kod pocztowy ..... Poczta .....

Województwo ..... Powiat ..... Gmina .....

**Adres zameldowania dziecka (*jeśli jest inny niż adres zamieszkania*)**

Miejscowość ..... Ulica ..... Nr domu/lokalu .....

Kod pocztowy ..... Poczta .....

Województwo ..... Powiat ..... Gmina .....

**II SZKOŁA OBWODOWA ( W PRZYPADKU DZIECI NIEZAMELDOWANYCH W OBWODZIE)**

Nazwa: .....

Adres: .....

**III WAŻNE INFORMACJE**

1. Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole, potrzeby specjalne (*np. przewlekła choroba, orzeczenie o niepełnosprawności*) .....

3. Tiki, jąkanie, nieprawidłowa wymowa .....

4. Potrzeby specjalne (orzeczenie poradni).....

5. Uwagi dotyczące zachowania i reakcji dziecka (lęki, fobie): .....

#### **IV DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

##### **DANE MATKI/ PRAWNEJ OPIEKUNKI DZIECKA**

Imię..... Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy ..... Adres e-mail .....

##### **DANE OJCA/ PRAWNEGO OPIEKUNA DZIECKA**

Imię..... Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy ..... Adres e-mail .....

#### **V ZOBOWIĄZANIA – OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

Zobowiązujemy się powiadomić szkołę o zmianie adresu zamieszkania lub zameldowania dziecka.

Oświadczamy, że dołączymy pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko po zajęciach.

.....

*podpis matki*

.....

*podpis ojca*

#### **VI ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

- Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach terenowych, wyjazdach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno-wychowawczego.

.....

*podpis matki*

.....

*podpis ojca*

- Wyrażamy zgodę na uczęszczanie naszego dziecka na lekcje religii.

.....

*podpis matki*

.....

*podpis ojca*

- Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów, zawierających wizerunek naszego dziecka, zarejestrowanych podczas realizacji: konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości szkolnych i pozaszkolnych oraz wykonanych przez nasze dziecko w trakcie zajęć edukacyjno-wychowawczych prac autorskich, w mediach (na stronie internetowej szkoły, Gminy Dydnia, prasie lokalnej, gazetkach szkolnych i ściennych) oraz podanie imienia i nazwiska dziecka, a także prezentowanie jego osiągnięć na stronie internetowej szkoły i Gminy Dydnia, gazetkach ściennych, folderach, w zakresie realizacji zadań związanych z promocją i działalnością szkoły.

.....

*podpis matki*

.....

*podpis ojca*

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że dane przedłożone w niniejszej Karcie Zapisu Dziecka są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmujemy do wiadomości i wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej Karcie Zapisu Dziecka w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do oddziału przedszkolnego oraz w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej Szkoły Podstawowej w Dydni. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 r. nr 133, poz. 833).

.....  
*podpis matki*

.....  
*podpis ojca*

### **Do karty zapisu należy dołączyć:**

- orzeczenia o niepełnosprawności (jeżeli dziecko posiada)
- orzeczenie / opinię z Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej (jeżeli dziecko takie posiada)
- zaświadczenie lekarskie – w przypadku występowania zaleceń lekarskich mających wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole

Kartę zapisu należy złożyć w sekretariacie szkoły do dnia **20.02.2023 r.**