



## Szkoła Podstawowa Nr 4

im. Franciszka Stuska  
43-190 Orzesze, ul. F. Stuska 10  
tel./fax 32 221 55 58  
e-mail: sp4orzesze@interia.pl

### KARTA ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY W ROKU SZKOLNYM 2017/2018

#### I. DANE OSOBOWE DZIECKA

1.	Nazwisko	
2.	Imię	
3.	Drugie imię	
4.	PESEL	
5.	Data urodzenia	
6.	Miejsce urodzenia	
7.	Adres zamieszkania	
8.	Adres zameldowania	

#### II. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

<b>Matka/ prawny opiekun</b>		
1.	Imię i Nazwisko	
2.	Adres zamieszkania	
3.	Nr tel. kontaktowego	
4.	Miejsce pracy	

<b>Ojciec/ prawny opiekun</b>		
1.	Imię i Nazwisko	
2.	Adres zamieszkania	
3.	Nr tel. kontaktowego	
4.	Miejsce pracy	

### III. INFORMACJE DODATKOWE

1. Placówka, w której dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego (dotyczy dzieci zapisywanych do klasy 1).

.....  
Data

.....  
Czytelne podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz członków mojej rodziny zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Szkoły Podstawowej nr 4 w Orzeszu. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926)

.....  
Data

.....  
Czytelne podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Administratora strony internetowej [www.sp4.orzesze.pl](http://www.sp4.orzesze.pl), facebook'u szkolnym, w prasie lokalnej wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w pracy konkursowej, podczas zabaw, zajęć i uroczystości szkolnych (art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. (tj. Dz. U. 2006r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.)

.....  
Data

.....  
Czytelne podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielanie mojemu dziecku/podopiecznemu świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktycznej opieki w środowisku nauczania i wychowania.

.....  
Data

.....  
Czytelne podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
Data

.....  
Czytelne podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych