



**KARTA ZAPISU/ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ŚW. Jana Pawła II  
W Starych Bogaczowicach  
(rok szkolny 20..../20....)**

Zgłaszam dziecko do oddziału przedszkolnego przy  
Szkołe Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Starych Bogaczowicach

**Dane osobowe dziecka**

Nazwisko		Imię/ imiona	
Data i miejsce urodzenia		PESEL:	
Adres zameldowania		Adres zamieszkania	

**Dane rodziców/opiekunów prawnych\***

Dane	matki/opiekunki prawnej*	ojca/opiekuna prawnego*
Imię		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zameldowania		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy i adres mailowy		
Nazwa i adres zakładu pracy		

**Informacje dodatkowe**

Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii.	<b>Tak *</b>	<b>Nie *</b>
Deklaruję uczestnictwo w zajęciach języka angielskiego.	<b>Tak*</b>	<b>Nie*</b>

**Informacje o dziecku i rodzinie**

<b>Alergie, choroby przewlekłe, wady rozwojowe</b>	..... .....	
<b>Spostrzeżenia rodziców dotyczące zainteresowań, zdolności dziecka lub trudności, specjalnych potrzeb.</b>	..... ..... ..... .....	
<b>Stopień samodzielności dziecka</b>	1. <b>Czy potrafi samodzielnie jeść?</b>	<b>TAK / NIE</b>
	3. <b>Czy potrafi korzystać z toalety?</b>	<b>TAK / NIE</b>
	5. <b>Czy ubiera się samodzielnie?</b>	<b>TAK / NIE</b>
	7. <b>Czy komunikuje potrzeby dorosłym?</b>	<b>TAK / NIE</b>



# SZKOŁA PODSTAWOWA

im. św. Jana Pawła II w Starych Bogaczowicach

## Deklaracje , zobowiązania rodziców

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z oddziału przedszkolnego, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.

	Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa
1			
2			
3			

### Podpis rodziców

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjazdach i wycieczkach organizowanych przez szkołę.

.....  
( podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości głowy dziecka w celu zapobiegania wszawicy w szkole.

.....  
( podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną (np. gazetka szkolna, strona internetowa).

.....  
( podpis rodzica)

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.

.....  
( podpis rodzica)

Inne informacje:

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań psychologicznych, logopedycznych i udział w zajęciach mojego dziecka.

**Tak \* Nie \***

.....  
( podpis rodzica)

Miejscowość, data .....

.....  
(podpisy rodziców)