Zespół Szkolno – Przedszkolny w Twardorzeczce; ul. Widokowa 204, 34-324 Lipowa;

 tel./fax. (33) 867-12-52

**Karta zapisu dziecka do klasy …….**

**Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Twardorzeczce**

**na rok szkolny 2021/2022**

**Szkoła obwodowa** ( szkołą obwodową dla dziecka jest zameldowanie na terenie: Twardorzeczki, Lipowej: Brzeziny od granicy z Leśną: - lewa strona, do budynku nr 655. - lewa strona, powyżej budynku 655, w stronę Jasków, Jaski oraz Leśniczówka, Ostre)

 SP Twardorzeczka Inna szkoła, proszę podać jaka?

**Dane osobowe dziecka**

PESEL: ……………………………………………

Nazwisko:………………………………………….

Imię: ……………………………………………….

drugie imię:………………………………………….

**Data i miejsce urodzenia**:……………………...........

Adres zameldowania dziecka:………………………

Ulica: ………………………. Nr domu: ……………………Nr mieszkania:………………...

Miejscowość:…………………..

Kod pocztowy:…….......... Miejscowość…………………. Województwo:……………………

Powiat: ………………………… Gmina:…………………………………..

|  |
| --- |
| **Dane rodziców/prawnych opiekunów:** |
| Dane matki/prawnej opiekunki dziecka | Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka |
| Imię: ……………………………………….Nazwisko:…………………………………. Adres zamieszkania:……………………….. tel. kontaktowy:…………………………... e-mail:……………………………………… | Imię:……………………………………………Nazwisko:……………………………………… Adres zamieszkania:…………………………… tel. Kontaktowy:………………………………. e-mail:………………………………………….. |

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły podstawowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i dydaktycznych.

………………………………………………

 (podpis obojga rodziców/ opiekunów prawnych)

…………………………………………

 data przyjęcia zgłoszenia

**Do Karty Zapisu proszę dołączyć 1 podpisane zdjęcie legitymacyjne dziecka**

**ZGODA RODZICA**

 Wyrażam zgodę na udział w programie ogólnopolskim „Owoce w szkole” oraz „Szklanka mleka” mojego syna/córki …………………………….. ……………………………….. realizowanego w tutejszej szkole.

 ……………………………………………..

  *( podpis rodziców/ opiekunów prawnych)*

**ZGODA RODZICA**

 W przypadku stwierdzenia faktu posiadania i użycia oraz podejrzenia posiadania i użycia narkotyków, alkoholu lub innych środków odurzających wyrażam(y) zgodę na przeprowadzenie podczas zajęć szkolnych i pozaszkolnych testów na obecność w/w środków. Na testy może skierować dyrektor bądź osoba przez niego upoważniona. Zobowiązuję(-jemy) się do pokrycia kosztów tych działań. Jednocześnie wyrażamy zgodę na przeszukanie rzeczy osobistych i szafki ubraniowo-skrytkowej dziecka w obecności przedstawiciela szkoły.

……………………………… ………………………………………….

miejscowość, data ( *podpis rodziców /opiekunów prawnych)*

**ZGODA RODZICA**

 Na czas edukacji w Szkole Podstawowej w Twardorzeczce, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach, wyjazdach i wyjściach zorganizowanych przez szkołę.

………………... …………………............................

miejscowość, data ( *podpis rodziców /opiekunów prawnych)*

**OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU**

**NA LEKCJE RELIGII / ETYKI**

 Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2014 r.478 ze zm.)

Imię i nazwisko ucznia ........................................................................ Klasa ……….

#### Oświadczam, syn\*/córka\* podczas nauki w Szkole Podstawowej w Twardorzeczce będzie uczestniczyć w zajęciach religii rzymsko-katolickiej\*/etyki\*

.......................................... ………………………….…………………

 miejscowość/data *( podpisy rodziców /opiekunów prawnych)*

\*Niewłaściwe skreślić

**Oświadczenie rodzica**

 Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za szafkę ubraniowo- skrytkową, którą moje dziecko otrzyma do użytkowania na czas nauki w Szkole Podstawowej. W razie zniszczenia, uszkodzenia drzwiczek, zamka lub w razie utraty kluczyka, zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy lub wymiany.

…………………………………………………..

 *(data podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i dydaktycznych.

………………... …………………............................

miejscowość, data ( *podpis rodziców /opiekunów prawnych)*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PODRĘCZNIKÓW ZAKUPIONYCH Z DOTACJI CELOWEJ.**

 Ja …………………………………………………….niżej podpisany/na oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność materialną w przypadku: niezwrócenia w odpowiednim terminie do biblioteki, zagubienia lub umyślnego zniszczenia wypożyczonych podręczników przez syna/córkę

………………………… ………………………………………………………

miejscowość ,data  *( podpis rodzica/ opiekunów prawnych)*

**OŚWIADCZENIE**

Czy Państwa dziecko w roku szkol. 2021/2022 będzie korzystać **z zajęć świetlicowych**? (zaznacz właściwe)

**TAK NIE**

Jeżeli odpowiedziałeś pozytywnie to zaznacz w jakich godzinach:

- od **7:00** – do rozpoczęcia lekcji TAK NIE

- od zakończenia lekcji do godz. **13:00** TAK NIE

- od zakończenia lekcji do godz. **14:00** TAK NIE

- od zakończenia lekcji do godz. **15:00** TAK NIE

- od zakończenia lekcji do godz. **15:45** TAK NIE

 ……………………. ………………….............................

miejscowość, data *( podpis rodziców / opiekunów prawnych)*