**KARTA ZAPISU DZIECKA**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Augusta Kardynała Hlonda w Chełmie Śląskim w roku szkolnym 2024/25.

1. **Dane osobowe dziecka**

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Imię …………………………………… drugie imię ………………………………......

Nazwisko ……………………………………………………………………………….

Data urodzenia ………………………………………………………………………….

Miejsce urodzenia ………………………………………………………………………

Adres zameldowania dziecka

…………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania *(jeśli jest inny niż zameldowania)*

…………………………………………………………………………………………

1. **Dane rodziców/ prawnych opiekunów**

**Dane matki/ prawnej opiekunki**

Imię ……………………………………………………………………………………

Nazwisko ………………………………………………………………………………

Adres zameldowania

…………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania *(jeśli jest inny niż zameldowania)*

…………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………..

**Dane ojca/ prawnego opiekuna**

Imię ……………………………………………………………………………………

Nazwisko ………………………………………………………………………………

Adres zameldowania

…………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania *(jeśli jest inny niż zameldowania)*

…………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………..

1. **Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?**

 **TAK NIE**

Jeżeli **TAK**,to z uwagi na…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. **Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?**

 **TAK NIE**

 Jeżeli **TAK,** to do kiedy jest ważne (proszę podać datę)

 ………………………………………………………………………………………

1. **Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej?**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** **w godzinach: …………………………………………** | **NIE** |

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie zapisu dziecka są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji, w systemach informatycznych przez Szkołę Podstawową nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im Augusta kardynała Hlonda w Chełmie Śląskim. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z USTAWĄ z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

……………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)