

**DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA DO KLASY \_\_\_\_\_  
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ SPSK im. Św. S. Kostki w PRZYTOCZNICY  
na rok szkolny 2024/2025**

**I DANE OSOBOWE DZIECKA:****DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

<i>Numer PESEL</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>Imię/imiona</i>										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>												<p><i>pierwsze:.....</i></p> <p><i>drugie:.....</i></p>
<i>Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)</i>	<i>Miejsce urodzenia</i>											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>												

**ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA DZIECKA:**

--

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA DZIECKA***(PROSZĘ WYPEŁNIĆ, JEŻELI JEST INNY, NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA):*

--

**II DANE OSOBOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH:****DANE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ**

<i>Nazwisko:</i>	<i>Imię:</i>
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>AKTUALNE NUMERY TELEFONÓW:</b>	
<b>MIEJSCE PRACY:</b>	
<b>ADRES E-MAIL:</b>	

**DANE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

<i>Nazwisko:</i>	<i>Imię:</i>
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>AKTUALNE NUMERY TELEFONÓW:</b>	
<b>MIEJSCE PRACY:</b>	
<b>ADRES E-MAIL:</b>	

**III DOTATKOWE INFORMACJE MOGĄCE WPLYNAĆ NA FUNKCJONOWANIE DZIECKA  
W PRZEDSZKOLU (wpisać znak x w odpowiednich kratkach):**

<b>INFORMACJE O DZIECKU</b>	
<i>Dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
<i>Dziecko rodziców/ opiekunów niepełnosprawnych</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
<i>Dziecko posiadające orzeczenie, opinię wydaną przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną</i>	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
<i>Dziecko, które posiada co najmniej dwoje rodzeństwa w wieku szkolnym</i> <i>Imiona, nazwiska i rok urodzenia rodzeństwa:</i> ..... ..... .....	<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
<i>Stale choroby, cukrzyca, wady rozwojowe dziecka, kalectwo, alergie pokarmowe itp. (potwierdzone orzeczeniem lekarskim:)</i> ..... ..... ..... .....	

**Oświadczam, że:**

- Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L119/1 z dnia 4 maja 2016)

.....  
*podpis matki/ opiekuna prawnego*

.....  
*podpis ojca /opiekuna prawnego*

\*niepotrzebne skreślić

**Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły**

.....  
*podpis dyrektora szkoły*