**Karta zapisu dziecka do klasy pierwszej Gimnazjum**

**im. Lotników Polskich w Płocicznie – Tartak w roku szkolnym 2016/2017**

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | Imię (-ona) | Nazwisko |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | |
| Szkoła, w której obwodzie mieszka dziecko (nazwa i adres szkoły): | | | | | | | | | | | | |

**1. Adres zamieszkania** **dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica | | Numer domu | Numer lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość | | |

**2. Adres zameldowania dziecka** (wskazać, jeśli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica | | Numer domu | Numer lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość | | |

**3. Dane matki/opiekunki prawnej dane ojca/opiekuna prawnego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię (-ona) | Nazwisko | Imię (-ona) | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | | Adres zamieszkania | |
| Tel. kontaktowe | | Tel. kontaktowe | |
| Adres poczty elektronicznej | | Adres poczty elektronicznej | |

1. **Inne uwagi rodzica/opiekuna prawnego o dziecku (stan zdrowia, alergie, diety, potrzeby specjalne).** ……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**
3. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie do celów edukacyjnych, związanych z realizacją zadań związanych z organizacją punktu przedszkolnego oraz przeprowadzoną rekrutacją do punktu przedszkolnego, zgodnie  
   z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wypełnienia zgłoszenia**  (dzień - miesiąc - rok) | **Podpis matki/opiekunki prawnej** | **Podpis ojca/opiekuna prawnego** |
|  |

Podpis osoby składającej wniosek………………………………………………………………

Wniosek złożono dnia………………………………………………………..

Podpis osoby przyjmującej wniosek………………………………………….

1. **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ……………………………..................................

1. Zakwalifikowała w/w dziecko do klasy pierwszej …………………………………………………………………………………………..

od dnia………………………………….............................

1. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu ……………………………………………….

Podpisy członków komisji:

1. ……………………………………………
2. ……………………………………………
3. ……………………………………………
4. ……………………………………………