**Karta zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Łukowicy na rok szkolny 2024/2025**

Proszę o przyjęcie dziecka **do klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej im. **Marii Skłodowskiej-Curie w Łukowicy**

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| imię |  | drugie imię |  |
| nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia |  | miejsce urodzenia |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| imię |  | nazwisko |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| imię |  | nazwisko |  |
| ADRES ZAMIWSZKANIA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail |  |

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (dane nieobowiązkowe):**

np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **……..……………………………………………………………………….**

  *data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów*

**WYRAŻENIE WOLI:**

Wyrażam wolę aby mój syn / córka/……………………………………………………….…….. uczestniczył /-ła/ w lekcjach religii

 **……………………………………............................................**

 *data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów*

Wyrażam wolę aby mój syn / córka/…………………………………………………..………….. uczestniczył /-ła/ w lekcjach etyki

 **……………………………………............................................**

  *data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów*

**ZGODA**

**Wyrażam zgodę na publikację zdjęć, nagrań wizerunku mojego dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.**

 **……..……………………………………………………………………….**

 *data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów*

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do klasy I Szkoły Podstawowej w Łukowicydo celów związanych z organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. – RODO;

…………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko

 **na czas obowiązkowej nauki w Szkole Podstawowej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Łukowicy**