**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**w Zespole Szkół Nr 6 im. Bohaterów Westerplatte w Leńczach w roku szkolnym 2023/2024**

(dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły podstawowej)

DANE OSOBOWE (wypełnia rodzic/prawny opiekun na podstawie aktu urodzenia dziecka[[1]](#footnote-1))

Imię/imiona i nazwisko **kandydata** :………………………………………………………….

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

PESEL dziecka:………………………………………………………………….…….....……

Adres zameldowania:……………………………………………………………..........………

Adres zamieszkania:………………………………………………….......................................

Imię i nazwisko **matki**/prawnego opiekuna:……………………………………......…………

Adres zameldowania:……………………………………………………………..........………

Adres zamieszkania:………………………………………………….......................................

Numer telefonu kontaktowego ………………………………………………………………...

Adres poczty elektronicznej ……………………………………………………………………

Imię i nazwisko **ojca**/prawnego opiekuna:……………………………………………......…..

Adres zameldowania:……………………………………………………………..........………

Adres zamieszkania:………………………………………………….......................................

Numer telefonu kontaktowego ………………………………………………………………...

Adres poczty elektronicznej ……………………………………………………………………

**INFORMACJE O DZIECKU** dołączone przez Rodzica w formie oświadczenia   
(wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

Krótsza droga kandydata do wybranej szkoły, niż do szkoły na terenie obwodu zamieszkiwanego przez kandydata

Rodzic pracujący na terenie obwodu wybranej szkoły

**INFORMACJE O DZIECKU** które zostanąpotwierdzone przez dyrektora szkoły (nie wypełniać)

Kandydat uczęszczał do przedszkola/oddziału przedszkolnego w danej szkole

rodzeństwo kandydata uczęszcza do wybranej szkoły

**INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU** (wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej

orzeczenie o niepełnosprawności

wyrażam życzenie aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach religii

**Obowiązek szkolny**

W związku z zameldowaniem stałym mojego dziecka poza obwodem Szkoły Podstawowej w Leńczach oświadczam, że powinno ono realizować obowiązek szkolny w :

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

(Nazwa i adres obwodowej szkoły podstawowej)

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

Miejscowość i data czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L 2016 Nr 119).

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………...........….……………………

czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

1. Akt urodzenia dziecka do wglądu [↑](#footnote-ref-1)