

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ DO KLASY ..... GIMNAZJUM**

**I. Dane o dziecku - obowiązkowe**

1. **Nazwisko i imiona dziecka** .....
2. **Data urodzenia** ..... **Miejsce urodzenia** ..... **PESEL** .....
3. **Adres zamieszkania dziecka** .....
4. **Dane osobowe rodziców (prawnych opiekunów) dziecka:**

	Ojciec	Matka
Nazwisko i imię	.....	.....
Miejsce zamieszkania	.....	.....
Telefon kontaktowy	.....	.....

- Informujemy, że podanie ww. danych osobowych jest obowiązkowe. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Przysługuje Państwu prawo do wglądu do podanych danych osobowych oraz złożenia wniosku o ich poprawienie.
- **Zgadzam się/ Nie zgadzam się**, aby moje dziecko uczęszczało do klasy integracyjnej (właściwe podkreślić).
- **Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody** na umieszczanie imienia i nazwiska, zdjęć lub filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi im. Bohaterów Westerplatte w Kielnie oraz prac wykonanych przez nie podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na terenie szkoły, stronie internetowej szkoły oraz w publikacjach opisujących działania szkoły.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpisy obydwójga rodziców)

**Załączniki:**

- **świadectwo z poprzedniej klasy (oryginał)**
- **opinia / orzeczenie PPP (jeśli jest)**
- **zdjęcie legitymacyjne (1szt.)**

## II. Dodatkowe informacje

ich podanie jest dobrowolne, jednak niezbędne do właściwej organizacji procesu edukacyjnego dziecka

1. Adres szkoły, do której powinien uczęszczać uczeń zgodnie z adresem zamieszkania (jeśli jest inna niż Szkoła Podstawowa w Kielnie).....
2. Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)  
.....
3. Informacja o stanie zdrowia dziecka (choroby, wady rozwojowe, alergie, przeciwwskazania)  
.....  
.....
4. Inne informacje (opinia poradni psycholog.-pedagog., orzeczenie o niepełnosprawności, wskazania specjalistów do pracy z dzieckiem) .....

- Odległość z domu dziecka do szkoły .....
- Dziecko będzie: (właściwe podkreślić) przychodziło do szkoły pieszo / dowożone przez rodziców dojeżdżało autobusem szkolnym
- Dziecko **będzie/ nie będzie** oczekiwało na autobus szkolny w świetlicy szkolnej (właściwe podkreślić).
- Dziecko **będzie/ nie będzie** uczęszczało do świetlicy szkolnej (właściwe podkreślić).
- Informujemy, że zgodnie z obowiązującymi przepisami na życzenie rodziców w szkole organizowana jest nauka religii i etyki. Uczniowie w niej jest dobrowolny i zależy od decyzji rodziców wyrażonej na piśmie. Po złożeniu oświadczenia przez rodziców udział ucznia w wybranych zajęciach staje się obowiązkowy. Rodzice mogą wybrać dla swojego dziecka naukę religii albo etyki, naukę obydwu przedmiotów lub żadnego z nich. Oceny z tych przedmiotów wliczane są do średniej ocen.

Poniżej mogą Państwo wyrazić swoją wolę w tej sprawie:

Proszę o objęcie mojego dziecka nauką (właściwe podkreślić):

- Religii
  - Etyki
  - Religii i etyki
  - Nie wybieram żadnego z przedmiotów
- **Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody** na badanie przesiewowe (wzrost, waga, wzrok, ciśnienie) przeprowadzane przez pielęgniarkę szkolną na terenie Szkoły Podstawowej w Kielnie w ramach programu profilaktycznego szkoły.
  - Deklaruję zgłaszanie wychowawcy wszelkich istotnych informacji o stanie zdrowia dziecka oraz o zmianach adresu i numeru kontaktowego.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpisy obydwójga rodziców)

.....  
Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów

Kielno, .....

.....  
Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do klasy ..... gimnazjum**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

do klasy ..... gimnazjum, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2018/2019.

.....  
podpisy obydwójga rodziców/  
prawnych opiekunów