

**KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA  
DO POLSKO-ANGIELSKIEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
TECZOWE ABECADŁO  
W STARGARDZIE**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy ..... Polsko-Angielskiej Szkoły Podstawowej  
Tęczowe Abecadło w roku szkolnym ..... / .....

## 1. DANE DZIECKA

Imię  Drugie imię  Nazwisko

PESEL

Data urodzenia        
(rok) (miesiąc) (dzień)

Miejsce urodzenia

### 1.1 Adres zamieszkania dziecka

Ulica / Miejscowość  nr domu  nr lokalu

Kod  -  Miejscowość

Województwo  Powiat  Gmina

### 1.2 Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Miejscowość/lica  nr domu  nr lokal  telefon

Kod  -  Miejscowość

Województwo  Powiat  Gmina

### 1.3 Informacje dodatkowe o dziecku

Dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej	Tak / Nie ..... ..... Nr orzeczenia: ..... Diagnoza: ..... .....
Inne: choroby przewlekłe, alergia, wady rozwojowe, przeciwwskazania	..... ..... .....

## 2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

### 2.1 Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię  Nazwisko  Telefon (matki)

Adres zamieszkania matki/opiekunki, (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica / Miejscowość  nr domu  nr lokalu

Kod - Miejscowość

Adres e-mail

### 2.2 Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię  Nazwisko  Telefon (ojca)

Adres zamieszkania ojca/opiekuna, (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica / Miejscowość  nr domu  nr lokalu

Kod - Miejscowość

Adres e-mail

INFORMACJE DODATKOWE (wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

- dziecko rodzica / opiekuna samotnie wychowującego
- dziecko w rodzinie zastępczej
- rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym)
- rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki
- inne:

.....

.....

.....

.....

### 3. INFORMACJA

Na podstawie Rozporządzenie 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 119) oraz ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000) informuję Pana/Panią, że administrator danych osobowych Zespół Placówek Oświatowych Magdalena Sawicka-Bartosik w Stargardzie zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani dziecka i członków jego rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

### 4. OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Polsko-Angielskiej Szkoły Podstawowej Tęczowe Abecadło w Stargardzie, a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

Stargard, dn .....

.....  
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów

## 5. DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach z religii	..... (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)
Wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną np. gazetka szkolna, strona internetowa, itp.	..... (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)
Wyrażam zgodę, aby moje dziecko miało podane – w razie konieczności – leki przez pielęgniarkę szkolną tj. lek przeciwbólowy, krople żołądkowe, węgiel leczniczy	..... (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjazdach i wycieczkach szkolnych	..... (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej	w godz. ....
Dziecko będzie korzystało z obiadów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

## 6. DANE SZKOŁY OBWODOWEJ

Nazwa szkoły

Ulica/Miejscowość

nr domu

nr lokalu

Kod

-

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

## OŚWIADCZENIE

1. Niniejszym oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Akceptuję statut i regulamin szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnie z ich ustaleniami.
3. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania przez moje dziecko jak najlepszych wyników w nauce i zachowaniu

Stargard, dn. ....

.....  
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów

## WYPEŁNIA SZKOŁA

**Ucznia przyjęto do Polsko-Angielskiej Szkoły Podstawowej Tęczowe Abecadło  
w Stargardzie**

**w dniu ..... do klasy ..... w roku szkolnym ..... /.....**

Wpisano do księgi ucznia pod nr.: .....

Wydano legitymację szkolną w dniu: ..... nr.: .....

Dane dziecka sprawdzono na podstawie oświadczenia rodzica (opiekuna prawnego) /  
skróconego odpisu aktu urodzenia dziecka

nr.: ..... z dnia: .....

Tożsamość rodzica/prawnego opiekuna ..... ustalono

na podstawie dowodu osobistego seria ..... nr .....

wydanego przez: .....

.....  
Podpis dyrektora szkoły