



Karta zgłoszenia dziecka

do Katolickiej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II
w Łodzi ul. K.K. Baczyńskiego 156.

Prosimy o przyjęcie dziecka do klasy Katolickiej Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II w Łodzi w roku szkolnym 20..../20....

DANE DZIECKA

Jedna karta dotyczy tylko jednego dziecka. Dla kolejnego dziecka należy przygotować kolejną kartę.

Nazwisko		Data urodzenia																					
Imię/Imiona	1..... 2.....	Miejsce urodzenia																					
Numer PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					Adres szkoły podstawowej rejonowej	
Adres zameldowania (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)		Adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)																					
Nazwa parafii zamieszkania ucznia																							
Znajomość języka obcego i ilość lat nauki																							
Deklaracja klasy z językami		<input type="radio"/> j. angielski/j. niemiecki <input type="radio"/> j. angielski/j. francuski <input type="radio"/> dodatkowy język hiszpański																					

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane osobowe	Ojciec/Opiekun	Matka/Opiekunka
Nazwisko		
Imię/Imiona		
Numer PESEL		
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)		
Telefony kontaktowe		
E-mail		

OŚWIADCZENIE O WYKORZYSTANIU WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody *

na wykorzystanie przez Katolicką Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Łodzi wizerunku mojego/naszego dziecka do celów szkolnych, tj. publikacji zdjęć i filmów z uroczystości szkolnych i pozaszkolnych na szkolnej stronie www, na szkolnych tablicach informacyjnych, w kronice szkoły/klasy, w szkolnej gazecie oraz profilu szkoły na portalach społecznościowych.

.....
Data i podpis matki/prawnej opiekunki*

.....
Data i podpis ojca/prawnego opiekuna*

Wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody*

na wykorzystanie przez dziennikarzy prasowych lub telewizyjnych realizujących reportaże w Katolickiej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Łodzi wizerunku mojego/naszego dziecka do celów publikacji w środkach masowego przekazu (prasie, telewizji).

.....
Data i podpis matki/prawnej opiekunki*

.....
Data i podpis ojca/prawnego opiekuna*

DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA W/S PRZEGLĄDÓW CZYSTOŚCI

Wyrażam zgodę* / Nie wyrażam zgody *

na przeprowadzanie w Katolickiej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Łodzi przeglądów higienicznych skóry, włosów i zębów u mojego/naszego dziecka.

.....
Data i podpis matki/prawnej opiekunki*

.....
Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

POBYT DZIECKA W ŚWIETLICY

Proszę zaznaczyć preferowane godziny pobytu dziecka w świetlicy:

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Przyprowadzanie 7:00 - 7:30					
Przyprowadzanie 7:30 - 8:00					
Odbiór 13:00 - 14:00					
Odbiór 14:00 - 15:00					
Odbiór 15:00 - 16:00					
Odbiór 16:00 - 17:00					

Osoby upoważnione do przyprowadzania/odbioru dziecka ze świetlicy:

IMIĘ	NAZWISKO	PESEL
1.		
2.		
3.		

Upoważniam, powyższe osoby do przyprowadzania / odbioru dziecka ze świetlicy.

Podpisy rodziców/opiekunów

.....

.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW :

1. Zobowiązujemy się do dostarczenia wymaganej dokumentacji zgodnie z n/w załącznikami do dnia 1 VII bieżącego roku szkolnego.
2. Zobowiązujemy się do uiszczenia bezzwrotnej opłaty wstępnej (wpisowego) w wysokości 350 zł. Po rozmowie kwalifikacyjnej i podjętej decyzji o wpisaniu dziecka na listę uczniów szkoły.

Podpisy rodziców/opiekunów

Łódź, dn.

Załączniki:

1. Karta dojrzałości szkolnej (dla kandydatów do klasy pierwszej)
2. Dwa zdjęcia
3. Opinia i/lub orzeczenie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej (jeśli dziecko posiada)
4. Świadectwo ukończenia klasy.....

O wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w KARCIE ZGŁOSZENIA DZIECKA zobowiązuję się powiadomić na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian.

Podpisy rodziców/opiekunów

Łódź, dn.

Oświadczam, że zgodnie z art.23 ust.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych zawartych w KARCIE ZGŁOSZENIA UCZNIA przez Katolicką Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Łodzi. Zgodnie z ustawą /rozd.4/ mam prawo do wglądu i aktualizowania ww. danych.

Podpisy rodziców/opiekunów

Łódź, dn.