

Grochowce, datar.

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon kontaktowy

mgr Urszula Broszko
Dyrektor
Zespołu Szkół w Grochowcach

PODANIE

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojego syna*/córki* do klasy Szkoły Podstawowej Zespołu Szkół w Grochowcach.

1. Nazwisko i imiona dziecka (*pamiętać o drugim imieniu swojego dziecka, jeżeli takie jest zapisane w akcie urodzenia*):
.....
2. Miejsce urodzenia dziecka:
3. Data urodzenia dziecka:
4. Pesel dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
6. Adres zameldowania dziecka (*z kodem pocztowym*):
7. Adres zamieszkania dziecka (*tu, gdzie mieszka, z kodem pocztowym*):
8. Telefon domowy stacjonarny:
9. Imię i nazwisko matki:
10. Imię i nazwisko ojca:
11. Adres zamieszkania matki:
12. Adres zamieszkania ojca:
13. Telefon komórkowy matki:, telefon komórkowy ojca:
14. Telefon służbowy matki:, telefon służbowy ojca:
15. Imiona, nazwiska i adresy prawnych opiekunów dziecka:
16. Przynależność do obwodu szkolnego:
17. Seria i numer dowodu osobistego rodzica, na podstawie którego wypełniono dane osobowe ucznia (*obowiązkowo*):
18. Przez kogo dowód osobisty został wydany?
19. Zgodność z prawdą potwierdzam własnoręcznym, czytelnym podpisem, a w razie jakichkolwiek zmian zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym wychowawcę.

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? (jakiej?)

.....
.....

2. Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki? / jest uczulone na co?

.....
.....

3. Czy dziecko ma jakieś dolegliwości zdrowotne? (Jakie?)

.....
.....

4. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii.

5. Czy dziecko było pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej ? (Tak / Nie)*

6. Wyrażam zgodę na opiekę higienistki w szkole (Tak / Nie) *

7. Wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia do dziecka w razie potrzeby Tak / Nie *

.....
(Czytelny podpis rodzica wypełniającego niniejszą podanie)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w Kwestionariuszu Osobowym dla celów administracyjnych oraz wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na rozpowszechnianie wizerunku i osiągnięć mojego dziecka dla celów promocyjnych przez Zespół Szkół w Grochowcach.

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) oraz na podstawie art. 81 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90 poz. 631 z póź. zm.)

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego