****

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ MONTESSORI, DO KLASY….**

Data…………………......….

Niniejszym potwierdzam wolę korzystania od 1 września……………………. z oferty edukacyjnej szkoły , która ze względu na miejsce zamieszkania mojego dziecka **nie jestszkołą obwodową**. W przypadku zmiany swojej decyzji niezwłocznie poinformuję o tym fakcie szkołę.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imiona |  | | | Nazwisko | | | |  | | | |
| Data urodzenia |  | | | Miejsce urodzenia | | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (właściwe zakreślić)** | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres szkoły obwodowej | | | | | |  | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach religii | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy szkolnej | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| Jestem zainteresowany/na zajęciami dodatkowymi | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| Zgoda na wykorzystanie danych i wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych) związanych z życiem szkoły | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| Zgoda na to, by jedno z rodziców/prawnych opiekunów w imieniu obojga podejmowało decyzje w sprawie wyjazdu dziecka na wycieczki, biwaki, rajdy, zawody sportowe, konkursy | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| Upoważnienie osoby  do odbioru dziecka | | * ………………………………………………………………………….. * ………………………………………………………………………….. * ………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | |
| Preferowany język obcy (z wyjątkiem angielskiego, gdyż jest on obowiązkowy) | |  | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | |  | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | |
| Opiekun  *(właściwe zakreślić)* | Jestem rodzicem | | | Jestem opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | | | Nie żyje | | | Nieznany |
| Imiona | | |  | | Nazwisko | | | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO I DANE KONTAKTOWE | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | Powiat | | | |  | | |
| Gmina | | |  | | Miejscowość | | | |  | | |
| Ulica | | |  | | Nr domu/Nr mieszkania | | | |  | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | | | | |
| Seria i nr dowodu osobistego | | |  | | | | | | | | |
| Telefon domowy i komórkowy | | |  | | | |  | | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | | | | | | |
| Nazwa i adres zakładu pracy | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | |
| Opiekun  *(właściwe zakreślić)* | Jestem rodzicem | Jestem opiekunem prawnym | | Nie udzielił informacji | | Nie żyje | | Nieznany |
| Imiona |  | | Nazwisko | | | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | | |
| Województwo |  | | Powiat | | | |  | |
| Gmina |  | | Miejscowość | | | |  | |
| Ulica |  | | Nr domu/Nr mieszkania | | | |  | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | |
| Seria i nr dowodu osobistego |  | | | | | | | |
| Telefon domowy i komórkowy |  | | | |  | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | | | |
| Nazwa i adres zakładu pracy |  | | | | | | | |

Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w Karcie Zgłoszeń niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły. Dane te są rejestrowane w Systemie Informacji Oświatowej Wydziału Oświaty i Wychowania Miasta Lublin.

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

(data, podpis matki lub opiekuna prawnego) (data, podpis ojca lub opiekuna prawnego)