****

**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)