



Szkoła Podstawowa nr 42
z Oddziałami Integracyjnymi im. Mikołaja Kopernika w
w Zabrze ul. Gagarina 2
tel. 032 273-48-29 Regon 001396856

Zgłoszenie przyjęcia do klasy I 2018/2019

I Dane identyfikacyjne

Nazwisko dziecka:

Imiona: (pierwsze)..... (drugie)

Data urodzenia:Miejsce urodzenia:

Województwo:Nr PESEL.....

Czy posiada orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego?

Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

Czy posiada opinie Poradni Psychologiczno Pedagogicznej?

Dokładny adres zameldowanie dziecka na pobyt stały

Kod.....-..... Miejscowość

ulica..... nr domu nr mieszkania

Dokładny adres zamieszkania dziecka

Kod.....-..... Miejscowość

ulica.....nr domu.....nr mieszkania.....

Dokładny adres zamieszkania rodziców-prawnych opiekunów

Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna)

Kod.....-..... Miejscowość

ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....

Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna)

Kod.....-..... Miejscowość

ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....

Telefon domowy

Telefon : ojca matki.....

Dodatkowe informacje o dziecku dołączone do wniosku (np. opinie Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej, zalecenia lekarskie, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta) tak nie
Czy wyrażają Państwo zgodę na przydzielenie dziecka do klasy integracyjnej?
Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej?.....w godz.....
Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej?.....
Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii?.....

OŚWIADCZENIE WOLI

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 97 z 1997 r., art. 24, 32, 35) informujemy Państwa, że administrator danych osobowych w szkole zbiera i przetwarza dane osobowe Państwa i Waszego dziecka w zakresie dydaktyczno- wychowawczo- opiekuńczej działalności szkoły. Dołożymy wszelkich starań, aby dane były przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Zapoznałam /-em się z powyższą informacją i oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, a także moich w zakresie działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej szkoły.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. *

.....
Podpis matki lub prawnego opiekuna

.....
Podpis ojca lub prawnego opiekuna

Zabrze, dnia

* Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.