



Karta zgłoszenia dziecka do klasy
Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym w Zwróconej
na rok szkolny 2026/2027

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy
Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym w Zwróconej

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Adres zamieszkania dziecka

Ulica Nr domu Nr lokalu Nr telefonu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Dokładny adres szkoły obwodowej (w przypadku dzieci niezameldowanych w obwodzie Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym w Zwróconej)

Dane rodziców/opiekunów:

Imię (matki)

Nazwisko

Tel. komórkowy /adres e-mail

Imię (ojca)

Nazwisko

Tel. komórkowy/adres e-mail

Informacje dodatkowe o uczniu: (wpisać TAK lub NIE)

Uczeń rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego	
Uczeń w rodzinie zastępczej	
Uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności	
Uczeń posiada orzeczenie o kształceniu specjalnym	
Uczeń posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej	
Uczeń będzie dojeżdżał autobusem szkolnym	
Uczeń będzie oczekiwał na autobus szkolny w świetlicy szkolnej	
Uczeń będzie uczęszczał na zajęcia z religii	

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że :

1. Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem;
2. Akceptuję statut szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z jego ustaleniami;
 - Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97Dz.U. Nr 133 poz. 883 z póź. zm.)
 - Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę

Podpis rodziców/opiekunów: