



Szkoła Podstawowa w Wietrznie,  
Wietrzno22a, 38-450 Dukla

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU  
PRZEDSZKOLNEGO  
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W WIETRZNIE  
ROK SZKOLNY 2023/2024**

1.	Nazwisko dziecka	Pierwsze imię dziecka	Drugie imię dziecka
2.	Data urodzenia dziecka (dzień – miesiąc – rok) □□ – □□ – □□□□	Miejsce urodzenia dziecka / miasto, województwo/ ..... .....	
3.	PESEL dziecka	□□□□□□□□□□□□	
4.	Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów dziecka		
	Matka/ opiekun prawny	Ojciec/ opiekun prawny	
	.....	.....	
5.	Adres zameldowania dziecka .....		
6.	Adres zamieszkania		
	Dziecka	Rodziców/ opiekunów prawnych	
7.	Telefony kontaktowe do rodziców/ prawnych opiekunów/		
	stacjonarne	komórkowe	
8.	Adres mailowy		
9.	Dodatkowe informacje o dziecku mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w placówce / stan zdrowia, alergie, wady rozwojowe, choroby przewlekłe / ..... ..... ..... ..... .....		

**Deklaracje, zobowiązania rodziców:**

\*niepotrzebne skreślić

Tel. fax: 13 43 33 004

E-mail: sp.wietrzno@interia.pl



<p>Upoważniamy do odbioru naszego dziecka z oddziału przedszkolnego, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi). Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.</p>	<p>1..... 2 ..... 3.....</p>		
<p>Deklarujemy uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii.</p>	<p>TAK *      NIE *</p>		
<p>Deklarujemy uczestnictwo w zajęciach z języka angielskiego.</p>	<p>TAK *      NIE *</p>		
<p>Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w krótkich wycieczkach i spacerach po okolicy organizowanych przez wychowawcę oraz innych uczących nauczycieli.</p>	<p>..... ..... ( podpis rodziców)</p>		
<p>Wyrażamy zgodę na publikowanie informacji i fotografii naszego dziecka związanych z działalnością szkolną (np. gazetka szkolna, strona internetowa.)</p>	<p>..... ..... ( podpis rodziców)</p>		
<p>Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażamy zgodę na wykorzystanie danych osobowych naszych oraz naszego dziecka w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa naszego dziecka.</p>	<p>..... ..... ( podpis rodziców)</p>		
<p><b>Oświadczam, iż zobowiązuję się do:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Przestrzegania postanowień statutu szkoły.</li> <li><input type="checkbox"/> Zakupu wyprawki szkolnej do oddziału przedszkolnego.</li> <li><input type="checkbox"/> Uczestniczenia w zebraniach rodziców.</li> <li><input type="checkbox"/> Przestrzegania realizacji obowiązkowego przygotowania przedszkolnego.</li> <li><input type="checkbox"/> Niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.</li> <li><input type="checkbox"/> Dbania o higienę dziecka i ubierania go w wygodny, przystosowany do aktywności przedszkolnej strój.</li> </ul>			
<p>Inne informacje:</p>			
<p>Wyrażamy zgodę na przeprowadzenie badań psychologicznych, logopedycznych i udział w zajęciach dodatkowych naszego dziecka.</p>	<p>TAK *      NIE * ..... ..... ( podpis rodziców)</p>		
<p>Data wpłynięcia zgłoszenia</p>	<p>..... ( podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</p>		
<p>Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">TAK</td> <td style="width: 50%;">NIE</td> </tr> </table>	TAK	NIE
TAK	NIE		
<p>Dziecko spoza gminy</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">TAK</td> <td style="width: 50%;">NIE</td> </tr> </table>	TAK	NIE
TAK	NIE		

\*niepotrzebne skreślić



.....  
*imię i nazwisko rodzica*

.....  
*adres zamieszkania*

### **POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU**

Potwierdzam wolę zapisu do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej  
w Wietrznie w roku szkolnym 2023/2024 mojego dziecka:

*(nazwisko i imię/imiona)* .....

urodzonego *(data urodzenia)* .....

.....  
.....  
*podpisy rodziców*