

**Karta zapisu dziecka pięcioletniego do oddziału przedszkolnego
Szkoły Podstawowej nr 7 im. Fryderyka Chopina w Sochaczewie
na rok szkolny 2012/2013**

Szkoła obwodowa

SP 7 Inna, proszę podać jaka?

Czy dziecko uczęszczało/ nie uczęszczało do przedszkola?

TAK NIE
Proszę wstawić X we właściwym miejscu

Jeżeli nie uczęszczało do przedszkola rodzic (prawny opiekun) do wniosku dołącza pozytywną opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia spełniania obowiązku szkolnego.

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data urodzenia	Miejsce urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię <input type="text"/>	Nazwisko <input type="text"/>
wykształcenie <input type="text"/>	zawód wykonywany <input type="text"/>
Telefon kontaktowy <input type="text"/>	

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię <input type="text"/>	Nazwisko <input type="text"/>
wykształcenie <input type="text"/>	zawód wykonywany <input type="text"/>
Telefon kontaktowy <input type="text"/>	

Odległość miejsca zamieszkania dziecka od szkoły (w km)

Informacja o rodzinie:

Pełna Niepełna Zastępcza

Liczna osób w rodzinie

Rodzeństwo – imię i rok urodzenia:

.....

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 1997r. nr 133,poz. 833).

Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)

Podpis rodzica/opiekuna