



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
„ZAMKOWA SZKOŁA” W RADZIONKOWIE**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Niepublicznej Szkoły Podstawowej
„Zamkowa Szkoła” w Radzionkowie od dnia:**

(dzień-miesiąc-rok) **do klasy**

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię Drugie imię Nazwisko

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) Miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania dziecka

Ulica Nr domu Nr lokalu
Kod Miejscowość Gmina

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica Nr domu Nr lokalu
Kod Miejscowość Gmina
Województwo Powiat

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane mamy/opiekuna prawnego

Imię Nazwisko Telefon
kontaktowy e-mail mamy

Adres zamieszkania mamy/opiekuna prawnego

Ulica Nr domu Nr lokalu
Kod Miejscowość
Miejsce pracy mamy nr telefonu

Dane taty/opiekuna prawnego

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	e-mail taty
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania taty/opiekuna prawnego

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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Miejsce pracy taty	nr telefonu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nazwa i adres szkoły rejonowej do której należy dziecko ze względu na miejsce zameldowania:		
<input type="text"/>		

Dodatkowe informacje o dziecku (posiadanie opinii/orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej, przeciwwskazania, choroby, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. nr 133, poz. 833 z późn. zm.).
Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.

Oświadczam, że zobowiązuję się do wpłaty wpisowego do 14 dni od dnia złożenia karty Zapisu w Szkole w wysokość 850 zł (jednorazowa opłata). Opłata wpisowego nie podlega zwrotowi w razie rezygnacji.

Konto: 04 1020 2313 0000 3102 0624 0362

W tytule przelewu należy wpisać wyrażenie „wpisowe” oraz imię i nazwisko dziecka.

Złożenie karty zapisu i wpłata wpisowego stanowi gwarancję zapewnienia dziecku miejsca w szkole.

Miejscowość i data	Podpis rodzica/opiekuna
<input type="text"/>	<input type="text"/>