

Karta zgłoszenia Dziecka do klasy

NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

W LUBLINIE

Montessori

Niniejszym potwierdzam wolę korzystania od 1 września..... z oferty edukacyjnej szkoły , która ze względu na miejsce zamieszkania mojego dziecka **nie jest szkołą obwodową**. W przypadku zmiany swojej decyzji niezwłocznie poinformuję o tym fakcie szkołę.

DANE OSOBOWE DZIECKA									
PESEL									
Imiona				Nazwisko					
Data urodzenia				Miejsce urodzenia					

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/Nr mieszkania	
Kod pocztowy		Poczta	

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (właściwe zakreślić)		
Nazwa i adres szkoły obwodowej		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE
Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach religii	TAK	NIE
Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy szkolnej	TAK	NIE
Jestem zainteresowany/na zajęciami dodatkowymi	TAK	NIE
Zgoda na wykorzystanie danych i wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych) związanych z życiem szkoły	TAK	NIE
Zgoda na to, by jedno z rodziców/prawnych opiekunów w imieniu obojga podejmowało decyzje w sprawie wyjazdu dziecka na wycieczki, biwaki, rajdy, zawody sportowe, konkursy	TAK	NIE
Upoważnienie osoby do odbioru dziecka	<ul style="list-style-type: none">•••	
Preferowany język obcy (z wyjątkiem angielskiego, gdyż jest on obowiązkowy)		
Dodatkowe informacje o dziecku		

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Opiekun <i>(właściwie zakreślić)</i>	Jestem rodzicem	Jestem opiekunem prawnym	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany
Imiona		Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO I DANE KONTAKTOWE					
Województwo		Powiat			
Gmina		Miejscowość			
Ulica		Nr domu/Nr mieszkania			
Kod pocztowy					
Seria i nr dowodu osobistego					
Telefon domowy i komórkowy					
Adres e-mail					
Nazwa i adres zakładu pracy					

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Opiekun <i>(właściwie zakreślić)</i>	Jestem rodzicem	Jestem opiekunem prawnym	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany
Imiona		Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Województwo		Powiat			
Gmina		Miejscowość			
Ulica		Nr domu/Nr mieszkania			
Kod pocztowy					
Seria i nr dowodu osobistego					
Telefon domowy i komórkowy					
Adres e-mail					
Nazwa i adres zakładu pracy					

Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w Karcie Zgłoszeń niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły. Dane te są rejestrowane w Systemie Informacji Oświatowej Wydziału Oświaty i Wychowania Miasta Lublin.

.....
(data, podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(data, podpis ojca lub opiekuna prawnego)