



Szkoła Podstawowa nr 7 im. Janusza Korczaka  
ul. Zachodnia 74a 66-200 Świebodzin  
e-mail: [sp7swiebodzin@wp.pl](mailto:sp7swiebodzin@wp.pl)  
www: [psp7.swiebodzin.pl](http://psp7.swiebodzin.pl)



**KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 7 IM. JANUSZA KORCZAKA  
W ŚWIEBODZINIE**

**Dane dotyczące dziecka**

Imiona i nazwisko (według aktu urodzenia)		
Data i miejsce urodzenia	..... dzień/miesiąc/rok	..... miejscowość/województwo
Numer PESEL		
Adres zamieszkania:	Adres zameldowania stałego:	Adres zameldowania tymczas.:

**Dane dotyczące matki/opiekuna prawnego\***

Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania:	Adres zameldowania stałego:	Adres zameldowania tymczas.:
Nr telefonu kontaktowego:	Nazwa zakładu pracy:	Nr telefonu do zakładu pracy:

**Dane dotyczące ojca/opiekuna prawnego\***

Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania:	Adres zameldowania stałego:	Adres zameldowania tymczas.:
Nr telefonu kontaktowego:	Nazwa zakładu pracy:	Nr telefonu do zakładu pracy:

**Informacje o dziecku skierowane do wychowawcy, pedagoga szkolnego i pielęgniarki szkolnej**

Uczęszcza do przedszkola		obwód szkoły
Ulubione zajęcia	plastyczne, muzyczne sportowe, inne..... (właściwe podkreślić)	
Problemy zdrowotne dziecka	wzrok: słuch: wymowa: inne:	
Jest uczulone na...		



Szkoła Podstawowa nr 7 im. Janusza Korczaka  
 ul. Zachodnia 74a 66-200 Świebodzin  
 e-mail: [sp7swiebodzin@wp.pl](mailto:sp7swiebodzin@wp.pl)  
 www: [psp7.swiebodzin.pl](http://psp7.swiebodzin.pl)



Imię i nazwisko lekarza dziecka	
Chciałbym/chciałabym dodać, że...	

Dodatkowe informacje o dziecku (proszę wpisać znak x w odpowiednich kratkach):

- dziecko w rodzinie pełnej
- dziecko rodzica/opiekuna\* samotnie wychowującego
- dziecko w rodzinie zastępczej
- dziecko wychowujące się w placówce opiekuńczej

Odległość do szkoły/przedszkola (proszę wpisać znak x w odpowiedniej kratce):

- z terenu gminy
- spoza gminy
- odległość .....km

Deklaruję, że z przedmiotów nieobowiązkowych do wyboru, mój syn/moja córka\*

- będzie uczęszczał(a) na lekcje religii (Dz. U. z 1999 r. Nr 67, poz. 753 ze zmianami z 2014 roku)
- będzie uczęszczał(a) na lekcje etyki.

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie zapisu, systemach informatycznych szkoły i organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

- tak  nie

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej szkołę oraz szkolnym Fanpage, u.

- tak  nie

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przesiewowego badania logopedycznego dziecka przez logopedę szkolnego.

- tak  nie

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przesiewowego badania wad postawy dziecka przez specjalistę gimnastyki korekcyjnej.

- tak  nie

PREFEROWANY JĘZYK OBCY: .....

.....  
 miejscowość, data

.....  
 podpisy rodziców/opiekunów prawnych\*

\*\*\*\*\*

**Do karty zapisu dołączamy obowiązkowo:**

- opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli dziecko było badane),
- orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dziecko takie posiada).

**Obowiązkowo należy przedstawić do wglądu dowody osobiste obojga rodziców/prawnych opiekunów\* oraz odpis aktu urodzenia dziecka.**

**Wypełnioną kartę zapisu dziecka wraz z wydrukowanym i podpisanym formularzem zgłoszenia należy złożyć w sekretariacie szkoły do 21 kwietnia 2017 r.**

\* **niepotrzebne skreślić**