



## SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ SZKÓŁ

ul. Szkolna 1, 84-250 Gniewino  
tel. 58 670 66 36, fax 58 670 66 35, e-mail: spgniewino2@wp.pl



### KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA DO PIERWSZEJ KLASY GIMNAZJUM SAMORZĄDOWEGO ZESPOŁU SZKÓŁ W GNIEWINIE na rok szkolny 2016/2017

Proszę o przyjęcie .....  
( imiona i nazwisko dziecka )

urodzonego ..... W .....  
( data urodzenia ) ( miejsce urodzenia )

zamieszkałego .....  
( miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy )

numer PESEL .....

do pierwszej klasy gimnazjum SZS w Gniewinie od dnia 01.09.2016r.

#### Informacje o dziecku i rodzinie

|                             | matka / opiekunka | ojciec / opiekun |
|-----------------------------|-------------------|------------------|
| Imiona i nazwiska           | .....             | .....            |
| Rok urodzenia               | .....             | .....            |
| Telefon kontaktowy          | .....             | .....            |
| Adres poczty elektronicznej | .....             | .....            |
| Miejsce zamieszkania        | .....             | .....            |
|                             | .....             | .....            |

#### **Prosimy również o wypełnieniu poniższych punktów** (\*niepotrzebne skreślić)

- Wyrażam zgodę\* / Nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej Samorządowego Zespołu Szkół w Gniewinie, gazetce szkolnej i biuletynie gminnym.

#### **OŚWIADCZENIE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych ( art. 23 ust. 1 i 2 oraz art. 24 ustawy z dnia 29. 08. 1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883, Ustawa z dnia 6 grudnia 2013r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw ). Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.



## SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ SZKÓŁ

ul. Szkolna 1, 84-250 Gniewino  
tel. 58 670 66 36, fax 58 670 66 35, e-mail: spgniewino2@wp.pl



### OŚWIADCZENIE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Oświadczam, że moja córka/mój syn uczeń gimnazjum będzie uczestniczył/a – nie będzie uczestniczył/a w zajęciach z:

- religii rzymsko - katolickiej,<sup>1</sup>
- etyki.<sup>2</sup>

Po złożeniu oświadczenia, udział w wybranych zajęciach **staje się dla ucznia obowiązkowy**. Uczeń może uczestniczyć w zajęciach z religii, z etyki lub z obu przedmiotów, może także nie wybrać żadnego z nich. Proszę zakreślić właściwe, zgodnie z instrukcją poniżej.

.....  
czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

.....  
czytelny podpis matki (opiekunki prawnej)

Gniewino, dnia ..... 2016r.

<sup>1</sup> Proszę wybrać właściwie

<sup>2</sup> Proszę dokonać wyboru poprzez zakreślenie wg następujących możliwości:

- Uczeń będzie uczestniczył tylko w zajęciach z religii, **proszę zakreślić religię**,
- Uczeń będzie uczestniczył tylko w zajęciach z etyki, **proszę zakreślić etykę**,
- Uczeń będzie uczestniczył w zajęciach z religii i z etyki, **proszę zakreślić religię i etykę**,
- Uczeń nie będzie uczestniczył ani w zajęciach z religii ani z etyki, **proszę nie zakreślać żadnej możliwości**