



## 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 DZIECKA DO ODDZIAŁU ZEROWEGO SAMORZĄDOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. GABRIELA NARUTOWICZA w GNIEWINIE na rok szkolny 20...../20.....

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

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

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

numer PESEL ..... do oddziału zerowego w Samorządowej Szkole Podstawowej  
im. Gabriela Narutowicza w Gniewinie od dnia ..... 20.....r.

#### Informacje o dziecku i rodzinie

	matka/prawny opiekun	ojciec/prawny opiekun
Imię i nazwisko	.....	.....
Rok urodzenia	.....	.....
Telefon kontaktowy	.....	.....
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.

Wyrażam zgodę\* / Nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego dziecka w spacerach poza terenem szkoły oraz na placu zabaw.

#### **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 będzie uczestniczył/a – nie będzie uczestniczył/a w zajęciach z:

- religii rzymsko – katolickiej,

Po złożeniu oświadczenia, udział w wybranych zajęciach **staje się dla ucznia obowiązkowy.**

.....  
czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)

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

Gniewino, dnia ..... 20..... r.

