

## KARTA ZGŁOSZENIA

ucznia do klasy.....  
na rok 20...../.....Nr.....

Data przyjęcia zgłoszenia.....

### I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwisko i imiona dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia.....PESEL.....
3. Adres stałego zameldowania.....  
Nazwa i adres szkoły obwodowej dziecka.....  
.....
4. Adres do korespondencji /zamieszkania/.....
5. Telefon kontaktowy /numer, nazwisko/.....

### II. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA.

1. Orzeczenia, opinie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, inne w tym lekarskie dotyczące stanu psychofizycznego dziecka /Proszę napisać, dołączyć ksero kopie jeżeli dotyczy/.  
.....  
.....
2. Uwagi rodzica, prawnego opiekuna dotyczące zachowania, reakcji dziecka na dany, indywidualny czynnik bądź sytuację /jeżeli takie istnieją/.  
.....  
.....  
.....
3. Zainteresowania dziecka.....  
.....
4. Rodzeństwo /wiek, płeć/.....  
.....
5. \*Dziecko będzie/nie będzie uczestniczyło w lekcjach religii.
6. \*Wyrażam/nie wyrażam zgody na fotografowanie i upublicznianie fotografii mojego dziecka.
7. \*Dziecko ze szkoły mogą odbierać /proszę wypisać osoby upoważnione/.....

.....  
8. \*Dziecko samodzielnie wraca do domu po zakończonych zajęciach.

.....  
/Data podpis rodzica/prawnego opiekuna/.

\*niepotrzebne skreślić

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW /prawnych opiekunów/.

Zgłoszenie dziecka ..... PESEL.....

Na rok 20...../.....Nr karty zgłoszenia.....

1. **Nazwisko i imię matki** /prawnego opiekuna/.....

PESEL.....

NIP.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

1. Zatrudnienie w .....

a\* na umowę o pracę na czas nieokreślony, określony od .....do.....

b\* inna umowa.....

c\* nie pracuje

2. \*Pobory nie są/są niższe od najniższej krajowej.

3. \*Pobory są/ nie są wolne od zajęć sądowych

pieczętka zakładu pracy

4. Prowadzenie działalności gospodarczej

Nazwa firmy .....NIP.....

Oświadczam, że firma nie znajduje się w upadłości i z jej prowadzenia uzyskuję stały dochód pozwalający mi na wywiązywanie się z terminowych płatności względem placówki.

W razie zaistniałych zmian zobowiązuję się natychmiastowo powiadomić organ prowadzący placówkę.

.....  
data czytelny podpis matki

II. **Nazwisko i imię ojca** /prawnego opiekuna/.....

PESEL.....

NIP.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

1. Zatrudnienie w .....

a\* na umowę o pracę na czas nieokreślony, określony od .....do.....

b\* inna umowa.....

c\* nie pracuje

2. \*Pobory nie są/są niższe od najniższej krajowej.

3. \*Pobory są/ nie są wolne od zajęć sądowych.

pieczętka zakładu pracy

4. Prowadzenie działalności gospodarczej

Nazwa firmy .....NIP.....

Oświadczam że firma nie znajduje się w upadłości i z jej prowadzenia uzyskuję stały dochód pozwalający mi na wywiązanie się z terminowych płatności względem placówki.

W razie zaistniałych zmian zobowiązuję się natychmiastowo powiadomić organ prowadzący placówkę.

.....  
data czytelny podpis ojca

W przypadku prawnego opiekuna proszę dołączyć postanowienie sądu.

\*niepotrzebne skreślić