

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KS. JANA TWARDOWSKIEGO  
W PRZYŁĘKACH**

(dotyczy dzieci urodzonych między 01.01.2005 r. a 31.12.2006 r.)

**ROK SZKOLNY 2012/2013**

Wypełniony i podpisany formularz należy złożyć do 31 lipca br. do godziny 13.00 w sekretariacie Szkoły Podstawowej w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Przyłękach

Data złożenia formularza:	
---------------------------	--

**I. Dane osobowe dziecka**

Dane dziecka	
imię/imiona	
nazwisko	
<b>PESEL</b>	
data urodzenia	
miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania dziecka	
kod pocztowy	
miejsowość	
ulica	
nr domu	
nr mieszkania	
telefon	

**II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych**

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
imię		
nazwisko		
<b>PESEL</b>		
Adres zamieszkania		
kod pocztowy		
miejsowość		

ulica		
nr domu		
nr mieszkania		
telefon		
<b>Informacje o miejscu pracy (studiów/ nauki w trybie dziennym)</b>		
nazwa zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		
adres zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		
telefon do zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		

### III. Inne informacje i dane o dziecku

**Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)**

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko zamieszkujące na terenie gminy Białe Błota
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko 6-cio letnie
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowita niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko niepełnosprawne

**Kryteria dodatkowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)**

<input type="checkbox"/> oboje pracują <input type="checkbox"/> jedno pracuje <input type="checkbox"/> żadne nie pracuje	dziecko rodziców pracujących (w wymiarze pełnego etatu)
<input type="checkbox"/> oboje studiują/uczą się <input type="checkbox"/> jedno studiuje/uczy się <input type="checkbox"/> żadne nie studiuje/uczy się	dziecko rodziców studiujących/uczących się (w systemie dziennym)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczony znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dzieci z rodzin wielodzietnych (troje i więcej dzieci)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzice są podopiecznymi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gminie Białe Błota
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej

**IV. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**V. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.**

A. Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*miejsowość, data, (podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)*

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w/w formularzu przez Gminę Białe Błota na potrzeby rekrutacji.

.....  
*miejsowość, data, (podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)*

\* Formularz dostępny na stronie: [www.przyleki.edu.pl](http://www.przyleki.edu.pl) oraz w oddziale „0” i sekretariacie szkoły.