



Prywatna Szkoła Podstawowa w Końskich

26-200 Końskie, ul. Towarowa 4,

tel./fax: (41) 375-33-27, 509 607 248, 791 488 488

e-mail: sekretariat@spkonskie.edu.pl

zdjęcie

KARTA ZGŁOSZENIA *klasa*

Proszę o przyjęcie dziecka do Prywatnej Szkoły Podstawowej
w Końskich
na rok szkolny 20.../20....

Dane ucznia

Dane osobowe

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zameldowania, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica

nr domu

nr lokalu

tel. stacjonarny

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Przedszkole lub szkoła, do której uczęszczało dziecko

Nazwa i numer

Miejscowość

Nazwa i numer szkoły rejonowej

Nazwa i numer

Miejscowość

Formy uczestnictwa dziecka w życiu pozaszkolnym

(nauka języków obcych, lekcje gry na instrumencie, zajęcia taneczne, recytatorskie, plastyczne, sportowe, krajoznawczo-przyrodnicze, inne)

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Imię matki

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Zawód

Miejsce pracy

Imię ojca

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Zawód

Miejsce pracy

Uczestnictwo dziecka w zajęciach świetlicowych:

TAK – W GODZ:

NIE

Korzystanie dziecka z dożywiania w trakcie pobytu w szkole:

TAK, NIE

Oświadczam, że informacje przedłożone w karcie zgłoszeniowej są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w niej danych osobowych, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do Prywatnej Szkoły Podstawowej oraz realizacji procesu edukacyjnego. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekuna)