

Załącznik nr 1  
do Regulaminu rekrutacji do oddziału przedszkolnego  
w Szkole Podstawowej nr 3 im. Kornela Makuszyńskiego  
z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Stargardzie

Stargard, dn. ....

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 W STARGARDZIE  
- dotyczy dzieci z obwodu szkoły**

*Należy wypełnić drukowanymi literami*

**1. DANE OSOBOWE DZIECKA**

Nazwisko dziecka											
Imiona dziecka											
PESEL											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania											
<b>Adres zameldowania</b>											

**2. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

Dziecko posiada:	Tak*	Nie*
opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej		
orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
orzeczenie o niepełnosprawności		
orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego		
Dodatkowe informacje o dziecku /stan zdrowia, choroby przewlekłe/:		

\* przy właściwej odpowiedzi należy postawić znak X

W przypadku posiadania opinii, orzeczenia dokumenty należy dostarczyć do sekretariatu szkoły.

### 3. ŚWIETLICA SZKOLNA

	*Tak	*Nie
Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej?		

*\* przy właściwej odpowiedzi należy postawić znak X*

**Uwaga:** Kartę zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej należy złożyć w sekretariacie szkoły lub drogą elektroniczną do 30 czerwca /karta do pobrania na stronie internetowej szkoły

/

### 4. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka	Ojciec	Opiekun prawny
Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania			
Adres zameldowania			
Numer telefonu			

*Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.*

*Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku i oświadczeniu rekrutacyjnym.*

*Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*

*Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.*

.....  
*Data i podpisy rodziców / opiekunów prawnych*

.....  
*Data i podpis osoby przyjmującej kartę zgłoszenia*