*Uwaga: Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka.*

**NIEPUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA „KLUCZ”**

**ul. A. Asnyka 8; 11-400 Kętrzyn, tel. 89 751 05 45; tel. kom. 607 371 976,**

**e-mail:** **klucz@prywgim.pl**

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY**

Proszę o przyjęcie…

(imię/imiona dziecka): ………………………………………………………………………………

Nazwisko dziecka: …………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia:………………………………………………………………………….

 Nr PESEL …………………………………………………………………………………………………..

do klasy ……………………………… w roku szkolnym 20…./20…. .

Adres zamieszkania dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ***Dane rodziców/opiekunów:***

- matka:

(nazwisko, imię)……………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania) …………………………………………………………………………………………………

(telefon, adres e-mail)...................................................................................................

- ojciec:

(nazwisko, imię)……………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania) …………………………………………………………………………………………………

(telefon, adres e-mail)...................................................................................................

TELEFON NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU: ……………………………………………………

***II. Dodatkowe informacje*** *o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, ewentualne potrzeby i t.p.):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Inne uwagi, potrzeby, sugestie, propozycje:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

***III. Oświadczenie o pobycie dziecka w szkole****:*

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki szkoły w danym roku szkolnym w godzinach……………………………………………………………………………..

I zobowiązuję się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia oraz kosztów pobytu dziecka w szkole zgodnie z umową.

***IV. Oświadczenie o odbieraniu dziecka ze szkoły:***

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do szkoły dołączę pisemne upoważnienie dla osoby/osób, które poza mną/nami będą mogły odbierać dziecko ze szkoły.

***V. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:***

1. Administratorem Państwa danych jest organ prowadzący szkołę – Marek Władyka
2. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami Prawa oświatowego (Dz.U. 2018 poz. 996 ze zm.), w tym w szczególności Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. (Dz.U. 2017 poz. 1646).
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji rekrutacji ucznia do szkoły i wykorzystane jedynie w tym okresie i w tym celu.

Kętrzyn, dnia…………………………………………………

Podpis mamy: ………………………………………………………………

Podpis taty : …………………………………………………………………