



KARTA REJESTRACYJNA UCZNIĄ

ZGŁOSZENIE NA ROK SZKOLNY _____ DO KLASY _____

DATA ZŁOŻENIA KARTY _____

DANE OSOBOWE UCZNIĄ / UCZENNICY:

Imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Narodowość	

ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ / UCZENNICY:

Miejscowość		Gmina	
Kod pocztowy		Poczta	
Ulica		Nr domu / nr mieszkania	

ADRES ZAMELDOWANIA UCZNIĄ / UCZENNICY:

Miejscowość		Gmina	
Kod pocztowy		Poczta	
Ulica		Nr domu / nr mieszkania	

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:

Dziecko posiada orzeczenie potrzeby kształcenia specjalnego	TAK / NIE
Nr orzeczenia	
Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)	
Dodatkowe informacje o dziecku:	



Alergie	TAK / NIE
Opieka logopedyczna	TAK / NIE
Gimnastyka korekcyjna	TAK / NIE
Inne	TAK / NIE

DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

	Imię i nazwisko / nr dowodu osobistego	Adres e-mail	Telefon kontaktowy
Dane ojca / opiekuna prawnego			Praca _____ Dom _____ Komórka _____
Dane matki / opiekuna prawnego			Praca _____ Dom _____ Komórka _____

Dziecko mieszka z: (proszę zaznaczyć jedno)

obydwojgiem rodziców, matką, ojcem, innym opiekunem prawnym

Jeśli mieszka z innym opiekunem prawnym proszę podać imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, jeśli nie pokrywa się z powyższymi:

RODZEŃSTWO:

Imię	Nazwisko	Data urodzenia



HELİANTUS

SZKOŁA PODSTAWOWA

NAZWA I ADRES SZKOŁY REJONOWEJ:

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 i art. 27 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie rejestracyjnej, w celu przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej Heliantus.

Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej Heliantus.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

(Data i podpis ojca / opiekuna prawnego)

(Data i podpis matki / opiekuna prawnego)

