

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO KATOLICKIEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ SIÓSTR DOMINIKANEK
IM. BŁ. S. JULII RODZIŃSKIEJ w Piotrkowie Trybunalskim



Kartę należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga odpowiedzi, należy podkreślić odpowiednio TAK lub NIE.

1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Nazwisko i imię dziecka										
Data i miejsce urodzenia										
Pesel										

2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Ul.						Nr domu -				Nr mieszkania -			
KOD:			-			Miejscowość -							
Województwo:						Powiat:				Gmina:			

3. ADRES SZKOŁY OBWODOWEJ DZIECKA. (Właściwa dla miejsca zamieszkania)

PEŁNA NAZWA SZKOŁY										
Ul.						KOD:		-		Miejscowość:

4. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Dane Matki / prawnej opiekunki										Dane Ojca / prawnego opiekuna									
NAZWISKO:										NAZWISKO:									
IMIE:										IMIE:									
PESEL RODZICA:										PESEL RODZICA:									
ADRES ZAMIESZKANIA:										ADRES ZAMIESZKANIA:									
TELEFONY KONTAKTOWE:										TELEFONY KONTAKTOWE:									
E-MAIL:										E-MAIL:									
ZAINTERSOWANIA:										ZAINTERSOWANIA:									
Zaangażowanie w kościele, jeżeli jest:										Zaangażowanie w kościele, jeżeli jest:									

5. Informacje o stanie zdrowia dziecka.

Czy dziecko cierpi .na jakieś choroby, alergię? Jeżeli tak to na jakie?
Czy dziecko ma jakieś zalecenia / opinie / orzeczenia z Poradni psychologiczno pedagogicznej ? Jeżeli tak to jakie?

ZGODY I ZOBOWIĄZANIA

(wybrane zakreśl petelką)

Zobowiązuje się do poszanowania katolickiego charakteru szkoły	
TAK	NIE
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Kwestionariuszu kandydata dla potrzeb niezbędnych realizacji procesu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych)	
TAK	NIE
Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z przepisami w/w ustawy administratorem danych zawartych w kwestionariuszu kandydata jest Dyrektor Katolickiej Szkoły Podstawowej Sióstr Dominikanek w Piotrkowie Trybunalskim	
TAK	NIE
Ponadto mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.	
TAK	NIE
Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z stanem faktycznym.	
TAK	NIE

Piotrków Trybunalski, dnia

Podpis rodziców lub opiekunów:
matka ojciec

UWAGA!: Ważny jest jedynie formularz kompletnie wypełniony!

KARTĘ ZAPISU DZIECKA przyjąłem dnia

.....
podpis dyrektora szkoły