

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY 1

(obwód SP Brzeszcze)

SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W BRZESZCZACH

na rok szkolny 2025/2026

Data złożenia karty zgłoszenia:

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imiona											
Nazwisko						Data urodzenia					
Miejsce urodzenia											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo					Powiat						
Gmina					Miejscowość						
Ulica											
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy						
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA - jeśli inny niż adres dziecka											
Województwo					Powiat						
Gmina					Miejscowość						
Ulica											
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy						

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię			
Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ – jeśli inny niż adres dziecka			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica			
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy	
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon dom./komórka			
Adres e-mail			
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię			
Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO – jeśli inny niż adres dziecka			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica			
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy	
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon dom./komórka			
Adres e-mail			

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
Oświadczam, że chcę aby moje dziecko uczestniczyło w lekcjach religii/etyki.	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej szkoły oraz do kroniki szkolnej.	TAK	NIE
Informuję, że moje dziecko będzie korzystać z uprawnienia do otrzymywania bezpłatnego biletu miesięcznego od miesiąca Oświadczam, że droga mojego dziecka z domu do szkoły wynosikm Zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (t.j. Dz. U. 2024, poz. 750 z dnia 10 kwietnia 2024) uprawnieni do zwrotu kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej są uczniowie, mieszkający w obwodzie szkoły, których droga z domu do szkoły wynosi: 3 km – w przypadku uczniów klas I – IV 4 km – w przypadku uczniów klas V – VIII	TAK	NIE
Oświadczam, że moje dziecko będzie korzystało z zajęć świetlicowych: w godzinach: od godz. do godz.	TAK	NIE
Oświadczam, że moje dziecko będzie korzystało z obiadu w szkole od miesiąca	TAK	NIE
Oświadczam, że rodzeństwo dziecka uczęszczało do Przedszkola „Pod Kasztanami”	TAK	NIE
Oświadczam, że rodzeństwo dziecka kontynuuje naukę w danej szkole lub w przypadku gdy dana szkoła podstawowa wchodzi w skład zespołu szkół, w szkole (przedszkolu) wchodzącym w skład tego zespołu (imię i nazwisko rodzeństwa, placówka do której uczęszcza)	TAK	NIE
Uwagi		

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
miejsowość, data

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 4
z Oddziałami Integracyjnymi
w Brzeszczach**

Realizując zapis art. 20 ustawy o systemie oświaty dotyczącej zapewnienia mojemu dziecku podczas pobytu w Szkole Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Brzeszczach odpowiedniej opieki oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję Pani dyrektor dane o stanie zdrowia, rozwoju psychicznym mojej córki/syna

.....
Informację o stanie zdrowia dziecka uznane przez rodziców za istotne (np. alergie, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego itp.)

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
miejsowość, data

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 4
z Oddziałami Integracyjnymi
w Brzeszczach**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Brzeszczach

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego