

**KARTA INFORMACYJNA UCZNIĄ KLASY I-III**  
**PROSZE WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**DANE DOTYCZĄCE DZIECKA**

Imię ..... Nazwisko .....

Drugie imię ..... Klasa .....

**Adres zamieszkania** .....

		-			
--	--	---	--	--	--

ulica, numer domu/numer mieszkania

kod pocztowy

miejsowość

**Adres zameldowania** .....

		-			
--	--	---	--	--	--

ulica, numer domu/numer mieszkania

kod pocztowy

miejsowość

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia: ..... Data urodzenia:

--	--

--	--

--	--	--	--

dzień

miesiąc

rok

Rejon szkoły zgodny z adresem zameldowania .....

Ukończone przedszkole.....

**DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**Matka/opiekunka<sup>1</sup>**

Imię ..... Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

(z kodem pocztowym)

**Ojciec/opiekun<sup>2</sup>**

Imię ..... Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

(z kodem pocztowym)

**TELEFONY PIERWSZEGO KONTAKTU oraz EMAIL**

Matka/opiekunka<sup>1</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

email

Ojciec/opiekun<sup>2</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

email

.....  
nazwisko i imię ucznia.....  
klasa**DEKLARACJE****Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach promocji szkoły (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych).**

TAK

NIE

**Zgoda na przeprowadzenie przeglądu czystości przez pielęgniarkę szkolną.**

TAK

NIE

**WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ ZAZNACZYĆ X****Deklaracja dotycząca woli uczestnictwa syna/córki  
w zajęciach z religii, etyki, na basenie**

Oświadczam, że mój syn/moja córka, uczeń/uczennica klasy .....

1. Będzie/nie będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „religia”\*
2. Będzie/nie będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „etyka”\*
3. Będzie uczestniczyć w obu (religia i etyka)\*
4. Będzie/nie będzie uczestniczyć w płatnych zajęciach na basenie\*

**\*podkreślić właściwą odpowiedź (1-4)****OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

W związku z deklaracją braku uczestnictwa w zajęciach z religii, etyki, zajęć na basenie proszę o zwalnianie mojego syna/mojej córki z obecności w szkole w czasie tych zajęć, jeżeli przypadają na pierwsze lub ostatnie godziny w planie zajęć. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

W przypadku, gdy w/w zajęcia odbywać się będą pomiędzy innymi zajęciami edukacyjnymi moje dziecko będzie przebywało w świetlicy szkolnej/bibliotece.

.....  
data.....  
(podpis matki).....  
(podpis ojca)