



Formularz zapisu dziecka  
do Szkoły Podstawowej Montessori  
na rok szk. 2024/2025

**1. Nazwisko i imię dziecka**

.....

**2. Data i miejsce urodzenia**

.....

**3. Obywatelstwo**

.....

**4. Pesel dziecka**

.....

**5. Nazwiska i imiona rodziców, adres zamieszkania**

.....

.....

.....

**6. Adres zameldowania dziecka**

.....

**7. Adres zamieszkania dziecka**

.....

telefon kontaktowy

.....

e-mali

.....

**7. Informacje o dziecku:**

- program której klasy ma realizować dziecko?

.....

.....

- czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola/szkoły? (jeśli tak – proszę podać adres)

.....

.....

- czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?

.....

.....

- czy dziecko potrzebuje zajęć wspomagających np. zajęć z logopedą, psychologiem?

.....

.....

- proszę podać preferowane zajęcia dodatkowe dla dziecka:

.....

.....

- uczulenia, alergie, stan zdrowia dziecka

.....  
.....

-ważne informacje dotyczące dziecka/ rodziny, które są istotne w opiece nad dzieckiem

.....  
.....

**8. Osoby pełnoletnie upoważnione do odbioru dziecka (pozostałe, nie wpisane tu osoby, będą musiały posiadać upoważnienie pisemne Rodzica do odbioru dziecka):**

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

**9. Miejsce pracy rodziców, wykształcenie i wykonywany zawód:**

Mamy.....

.....

Taty.....

.....

**10. Adres miejsca pracy rodziców:**

Mamy.....

.....

Taty.....

.....

**11. Czy dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach na basenie? (proszę zakreślić właściwe):**

**Tak      Nie**

**12. Dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach z : religii      etyki (proszę podkreślić właściwe)**

**13. Oświadczam, że na dzień dzisiejszy opiekę prawną nad dzieckiem sprawują: obydwój rodzice/rodzic (proszę podkreślić, wpisać właściwe).**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(inny opiekun prawny)

W celu potwierdzenia szczególnej sytuacji prawnej dziecka (opieka sprawowana przez jednego z rodziców lub inne osoby prawne) należy przedłożyć przy zapisie dziecka stosowny dokument.

**14. Oświadczam, że dziecko nie jest nosicielem żadnej choroby zakaźnej.**

**15. Potwierdzam chęć zapisu dziecka do szkoły na rok 2022/2023**

.....  
data

.....  
podpis Rodzica

Powyższe dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych / Dz. U. Nr 97 z 29 października 1997 r. z późn. zmianami/. i służyć będą wyłącznie do ewidencjonowania dzieci, rozliczania zobowiązań finansowych wobec szkoły oraz w zakresie dotyczącym dobra dziecka. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wglądu i aktualizacji danych osobowych przechowywanych w Szkole Podstawowej Montessori.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych.

Kraków, dnia .....

.....

podpis Matki/opiekunki prawnej

.....

podpis Ojca/opiekuna prawnego