



Publiczna Szkoła Podstawowa STO im. rtm. Witolda Pileckiego
 04 – 423 Warszawa; al. Sztandarów 2
 tel. 22 673 54 08; e-mail: www.superszkola.pl

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

KLASA

ROK SZKOLNY

DANE UCZNIĄ:

NAZWISKO:	IMIONA:
DATA URODZENIA:	MIEJSCE URODZENIA:
NR PESEL:	TELEFON DOMOWY:
ADRES ZAMELDOWANIA:	ADRES ZAMIESZKANIA:*
ul. nr domu: nr lokalu: kod pocztowy: dzielnica:	ul. nr domu: nr lokalu: kod pocztowy: dzielnica:
* wpisać, jeśli jest inny niż zameldowania	

DANE RODZICÓW:

OJCIEC	
NAZWISKO:	IMIĘ:
MIEJSCE ZAMIESZKANIA:*	TELEFON KONTAKTOWY:
ul. nr domu: nr lokalu: kod pocztowy: dzielnica:	
MATKA	
NAZWISKO:	IMIĘ:
MIEJSCE ZAMIESZKANIA:*	TELEFON KONTAKTOWY:
ul. nr domu: nr lokalu: kod pocztowy: dzielnica:	
* wpisać, jeśli jest inny niż dziecka	

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE:

ADRES SZKOŁY LUB PRZEDSZKOŁA DO KTÓREGO DZIECKO OBECNIE UCZĘSZCZA	
ADRES SZKOŁY REJONOWEJ	
KTO SPRAWUJE OPIEKĘ NAD DZIECKIEM?	
LICZBA DZIECI W RODZINIE [imiona i daty urodzenia]	
CZY DZIECKO POZOSTAJE POD OPIEKĄ PORADNI SPECJALISTYCZNEJ? [jeśli tak to jakiej?]	
CZY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO ZE ŚWIETLICY? [jeśli tak to w jakich godzinach?]	
DEKLAROWANY ZAKRES POMOCY SZKOLE	

Informuję, że:

1. Zapoznałem[łam] się ze Statutem Szkoły i akceptuję go.
2. Do karty zgłoszenia ucznia dołączyłem[łam] następujące dokumenty:
 - A. „Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych ucznia”
 - B. „Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych”
 - C. „Wyrażenie zgody na przetwarzanie wizerunku”

Warszawa, dnia

.....

(podpis)

Zarząd Samodzielnego Koła Terenowego nr 174 zwraca się do Państwa z prośbą o wpłacanie darowizny do 5-tego dnia każdego miesiąca. Dziękujemy.