**Załącznik nr 1**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ Nr 1**

**im. Mikołaja Kopernika w Skawinie**

**NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

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

*Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | |
| **PESEL** |  | | | | |
| **Imiona** |  | **Nazwisko** |  | | |
| **Data urodzenia** |  | **Miejsce urodzenia** |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  | | |
| **Kod pocztowy** |  | **Ulica** |  | | |
| **Nr domu** |  | **Nr mieszkania** |  | | |
| **Adres zameldowania dziecka:** | | | | | |
| **Nazwa i adres szkoły obwodowej:** | | | | | |
| **Dane przedszkola, do którego uczęszczało dziecko (pełna nazwa, adres):** | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | TAK | NIE |
| Dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej | | | | TAK | NIE |
| Dziecko będzie korzystać ze stołówki (obiady) | | | | TAK | NIE |

**DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Jest rodzicem | Jest  opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany |
| **IMIONA** | | | **NAZWISKO** | | |
|  | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| **Gmina** |  | | **Miejscowość** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | | **Ulica** |  | |
| **Nr domu** |  | | **Nr mieszkania** |  | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| **Telefon** |  | | | | |
| **Adres e-mail** |  | | | | |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Jest rodzicem | Jest  opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany |
| **IMIONA** | | | **NAZWISKO** | | |
|  | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| **Gmina** |  | | **Miejscowość** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | | **Ulica** |  | |
| **Nr domu** |  | | **Nr mieszkania** |  | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| **Telefon** |  | | | | |
| **Adres e-mail** |  | | | | |

……………………………………………………….. ………………………………………………

*podpis matki dziecka podpis ojca dziecka*

………………………………………..

*Imię i Nazwisko*

………………………………………..

*Numer i seria dokumentu tożsamości*

**Oświadczenie [[1]](#footnote-1) o miejscu zamieszkania**

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia [[2]](#footnote-2),

**oświadczam**

że miejscem mojego zamieszkania oraz zamieszkania mojej córki/syna……….…………………..……

jest [[3]](#footnote-3) ………………………………….

………………………… ……………………..…………………..……………….

*Data Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

1. Zgodnie z Art. 151 ust.2 Prawa oświatowego, do zgłoszenia na podstawie którego przyjmowane są dzieci do szkoły podstawowej, dołącza się [oświadczenie](file:///C:\Users\Sp1-4JKW4\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\6VN8RVY2\Oświadczenie%20o%20miejscu%20zamieszkania.doc) o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, które jest jednoznaczne z pouczeniem organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.  [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-3)