1. Klasa ………………………………………………………………….. 2. Rok szkolny …………………………………………………………………………..

3. Dane osobowe dziecka

Imiona i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..

Data urodzenia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce urodzenia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(miejscowość i województwo)

Adres zameldowania …………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(w przypadku, gdy jest inny od adresu zameldowania)

PESEL ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Informacje o dziecku, które chcielibyście Państwo przekazać

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

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

5. Zainteresowania, realizowane w ramach rozszerzonej oferty edukacyjnej \*



6. Zainteresowania pozalekcyjne (kółka)\*

- sportowe (jakie?)

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

- przedmiotowe (jakie?)

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

- muzyczne - plastyczne - teatralne - turystyczne - informatyczne - kulinarne

\* *zaznacz te, które interesują Twoje dziecko*

7. Świetlica

Dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach świetlicowych w godzinach

od …………………………. do ……………………………….

8. Znajomość języków obcych

|  |  |
| --- | --- |
| Znajomość języków | Stopień zaawansowania |
| dla początkujących | niezaawansowany | zaawansowany |
| język angielski |  |  |  |
| język \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  |  |
| język \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  |  |

9. Jeżeli posiadają Państwo dodatkowe dokumenty, prosimy o dołączenie ich kopii oraz wypisanie załączników

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

3.

10. Dane rodziców (opiekunów)

|  |  |
| --- | --- |
| Matka (opiekun prawny) | Ojciec (opiekun prawny) |
| Imię i nazwisko |  | Imię i nazwisko |  |
| Adres |  | Adres |  |
| Telefon |  | Telefon |  |
| e-mail |  | e-mail |  |
| Miejsce pracy (telefon służbowy) |  | Miejsce pracy (telefon służbowy) |  |

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

 podpis matki podpis ojca

11. Oświadczenie

Zgodnie z art.23 ust 1 pkt 1 Ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002, nr 101, poz. 926 z późn. zm) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Przedszkole SOKRATES z siedzibą w Gdańsku przy ul. Zakopiańskiej 37a, 80-142 Gdańsk danych osobowych zgromadzonych w toku nauki dla potrzeb związanych z realizacją statutowych zadań Szkoły, jak również archiwalnych i statystycznych.

Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Administratora Danych Osobowych niezamówionych informacji na moją skrzynkę pocztową, zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę na filmowanie dziecka/wykonywanie w czasie organizowanych przez Szkołę imprez zdjęć dziecku oraz ich publikację, m.in. na tablicy i/lub stronie Szkoły w związku z działaniami informacyjnymi oraz marketingowymi Szkoły.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach psychologiczno-pedagogicznych prowadzonych przez Szkołę. 

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Szkołę prac dziecka wytworzonych pod kierunkiem nauczyciela na zajęciach szkolnych lub dla celów zajęć szkolnych.

…………………………………………………………………………….

 Miejscowość i data

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

 podpis matki podpis ojca