**ZAŁĄCZNIK do ZGŁOSZENIA**

 **dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej nr 7**

**im. Partyzantów Ziemi Kieleckiej w Kielcach**

**rok szkolny ………………**

1. Imię i nazwisko kandydata ………………………………………………..

2. Drugie imię kandydata ……………………………………………………

3. Miejsce urodzenia kandydata ………………………………………………

4. Adres zameldowania :

 kandydata …………………………………………………………………..

 rodziców: matka ……………………………………………………………

 ojciec …………………………………………………………….

5. Czy uczeń posiada opinię wydaną przez Poradnię Psychologiczno –Pedagogiczną - TAK / NIE

6. Czy uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności? - TAK/ NIE

7. Czy uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? - TAK / NIE

W celu zapewnienia uczniowi podczas pobytu w szkole podstawowej odpowiedniej opieki, wyżywienia, metod opiekuńczo-wychowawczych rodzice (prawni opiekunowie) proszeni są o przekazanie dyrektorowi szkoły uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym ucznia.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 7 im. Partyzantów Ziemi Kieleckiej w Kielcach, ul. Zimna 16, 25-732 Kielce.

Więcej informacji odnośnie ochrony danych na naszej stronie internetowej www.sp7.kielce.eu

 ………………… ….. .………………………………

 **(data) ( czytelny podpis rodzica)**