**Liceum Ogólnokształcące**

ul. Toruńska 1, 98-100 Łask

tel./fax. (0-43) 675-46-60

e-mail: sekretariat@kolumnazso.pl

www.kolumnazso.pl

**Karta zgłoszenia ucznia do Liceum Ogólnokształcącego**

**w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Łasku-Kolumnie**

**na rok szkolny…………….**

*Zwracam się  z  prośbą o przyjęcie mojego syna/córki do klasy ...............................................*

*Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Ogólnokształcących im. Imienia Ignacego Jana Paderewskiego   
w Łasku – Kolumnie.*

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

data i czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych\*

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia (rok-miesiąc-dzień) Miejsce urodzenia

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica nr domu nr lokalu tel. stacjonarny

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Dane matki / prawnej opiekunki dziecka\*** **Dane ojca / prawnego opiekuna dziecka\***

Imię Imię

Imię Imię

Nazwisko Nazwisko

Telefon kontaktowy Telefon kontaktowy

**Adres zamieszkania matki / opiekunki\*** **Adres zamieszkania ojca / opiekuna\***

(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka) (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica Nr domu Nr lokalu Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kod Miejscowość Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

**INFORMACJE DODATKOWE** (wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

syn/córka był/a badany/a w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

TAK *(kiedy? podać datę)*………………………………………………… NIE

orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku dziecka niepełnosprawnego)

Specjalne potrzeby wynikające ze zdrowia dziecka (opieka specjalistyczna, zwolnienie z W – F)/ zaobserwowane trudności dziecka)

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

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

Uzdolnienia/zainteresowania dziecka:

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

Inne uwagi rodziców/prawnych opiekunów:

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

**Odległość do szkoły** (wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

z terenu gminy spoza gminy

**OŚWIADCZENIA**

Niniejszym oświadczam, że:

1. Akceptuję statut szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z jego ustaleniami.  
   (statut szkoły dostępny jest w bibliotece szkolnej oraz na stronie internetowej szkoły **www.kolumnazso.pl**).
2. Ponoszę odpowiedzialność materialną za powierzone mi mienie szkoły w przypadku celowego zniszczenia dokonanego przez moje dziecko / podopiecznego\*.
3. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce  
   i wychowaniu mojego dziecka/podopiecznego\* poprzez udział w zebraniach rodziców, kontakt   
   z wychowawcą, nauczycielami oraz do stawiania się niezwłocznie na wezwania dyrekcji szkoły, wychowawcy, pedagoga.
4. Dane przedłożone w karcie są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz po przyjęciu do szkoły wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę, organ prowadzący i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi   
   w zakresie związanym z procesem kształcenia, celach sprawozdawczych, ubezpieczeń, wydawanych zaświadczeń, wystawienia legitymacji oraz kontaktu z rodzicami .

**Informacja o ochronie danych**

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, iż: administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku-Kolumnie (ul. Toruńska 1, 98-100 Łask).

………………………………………… . ……………………………………...

czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna\* czytelny podpis matki /prawnego opiekuna\*

Łask – Kolumna, dnia……………………

\*niepotrzebne skreślić