**KARTA DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO W SPECJALNYM
OŚRODKU SZKOLNO-WYCHOWAWCZYM DLA DZIECI NIESŁYSZĄCYCH**

***I. Dane osobowe ucznia***

***1. NAZWISKO…………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***2. IMIĘ /IMIONA……………………………………………………………………………………………………………………………….***

***3. DATA I MIEJSCE URODZENIA………………………………………………………………………………………………………….***

***4. ADRES ZAMIESZKANIA (WOJEW.KOD POCZTOWY,MIEJSCOWOŚĆ, ULICA, NR DOMU)***

 **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

 **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pesel** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***II. Dane osobowe rodziców***

***1. NAZWISKO I IMIĘ MATKI………………………………………………………………………………………………………………..***

***2. ADRES ZAMIESZKANIA* …………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *NUMER TEL.* *MATKI* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ***3. E MAIL …………………………………………………………………………………………………………………………………………..***

 ***1. NAZWISKO I IMIĘ OJCA ………………………………………………………………………………………………………………….***

 ***2. ADRES ZAMIESZKANIA*……………………………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *NUMER TEL. OJCA* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***3. E MAIL ………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

***1. NAZWISKO I IMIĘ OPIEKUNA PRAWNEGO …………………………………………………………………………………….***

***2. ADRES ZAMIESZKANIA ……………………………………………………………………………………………………………….***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *NUMER TEL. OPIEKUNA PR.*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Potwierdzam aktualność powyższych danych. W przypadku zmiany danych zobowiązuję się do poinformowania szkoły o aktualnych danych***

***III. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z placówki***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***LP*** | ***Nazwisko i imię***  | ***Stopień pokrewieństwa*** | ***Seria numer dow. osob.*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Potwierdzam aktualność powyższych danych . W przypadku zmiany danych zobowiązuje się do poinformowania szkoły o aktualnych danych**

**……………………………………………………………….**

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego**