



Zespół Szkół Ogólnokształcących
ul. M. Skłodowskiej-Curie 2
58-400 Kamienna Góra
tel. (+48) 75-645-01-82, faks (+48) 75-645-01-83
E-mail: zso@kamienna-gora.pl
WWW: <http://www.zso.kamienna-gora.pl>

Wersja UP

DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO

KARTA INFORMACYJNA UCZNIA
na lata szkolne 201__/201__ - 201__/201__

(Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie dużymi literami „pismem drukowanym“.)

CZĘŚĆ I

1. imię (imiona) i nazwisko ucznia: _____
2. data i miejsce urodzenia: _____, PESEL ucznia: _____
3. dokładny adres zameldowania: _____

4. dokładny adres zamieszkania (wypełnić tylko w przypadku, gdy adres zameldowania jest inny niż adres zamieszkania): _____

5. nr tel. do domu: _____
6. imię i nazwisko matki (opiekunki): _____
7. miejsce pracy (nazwa zakładu pracy z dokładnym adresem): _____

8. nr tel. do zakładu pracy/nr tel. komórkowego matki: _____ / _____
9. imię i nazwisko ojca (opiekuna): _____
10. miejsce pracy (nazwa zakładu pracy z dokładnym adresem): _____

11. nr tel. do zakładu pracy/nr tel. komórkowego ojca: _____ / _____

czytelny podpis ucznia

CZĘŚĆ II (dotyczy uczniów pełnoletnich)

Zgodnie z §1 pkt 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155 z późniejszymi zmianami) **oświadczam, iż będę uczęszczać na zajęcia religii organizowane w Szkole.**

czytelny podpis ucznia

UWAGA: Brak podpisu pod częścią II oznacza, że nie wyrażasz woli, aby uczęszczać na zajęcia religii organizowane w Szkole.

CZĘŚĆ III

Wyrażam zgodę na publikowanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, klasa, szkoła, rok urodzenia) oraz wizerunku w publikacjach szkolnych (strona internetowa, foldery, gazetki szkolne itp.) oraz w prasie, radiu i telewizji, w szczególności w związku z odnoszonymi przeze mnie sukcesami.

czytelny podpis ucznia