

.....
pieczęć szkoły

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO SZKOŁY
na rok szkolny 2019/2020**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy piątej
Szkoły Podstawowej nr 3 im. Łączniczek Armii Krajowej w Józefowie**

I. Dane osobowe dziecka

Imię pierwsze		Imię drugie	
Nazwisko			
PESEL			
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania dziecka			
Kod pocztowy, miejscowość			
Nazwa ulicy, numer domu			
Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Kod pocztowy, miejscowość			
Nazwa ulicy, numer domu			

II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych

1. Dane matki/prawnej opiekunki dziecka:

Imię		Nazwisko	
Adres e-mail			
Telefon do kontaktu			
Adres zamieszkania matki			
Kod pocztowy, miejscowość			
Nazwa ulicy, numer domu			

2. Dane ojciec/prawnego opiekuna dziecka:

Imię		Nazwisko	
Adres e-mail			
Telefon do kontaktu			
Adres zamieszkania ojca			
Kod pocztowy, miejscowość			
Nazwa ulicy, numer domu			

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Dane dodatkowe

I. Inne informacje i dane o dziecku (nazwisko i imię dziecka)

• dziecko wobec którego orzeczono stopień niepełnosprawności *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

II. Inne dane

• czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	---

• czy dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	---

* **właściwe zaznaczyć X**

III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w oddziale przedszkolnym i w szkole (**stan zdrowia** m.in. istniejące choroby przewlekłe np. astma, padaczka; **alergie:** lekowe, pokarmowe; przyjmowanie leków na stałe – nazwa leku i sposób dawkowania i inne; **stosowanej diecie; rozwoju psychofizycznym dziecka**)

.....
.....
.....

IV. W roku szkolnym 2018/19 dziecko było uczniem klasy czwartej

Szkoły Podstawowej nr w

V. Oświadczenie (oświadczenie można zmienić w dowolnym czasie ze skutkiem natychmiastowym)

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji z 7 czerwca 2017 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2017, poz. 1147) wnoszę o zorganizowanie od 1 września 2019 r. do końca nauki w szkole synowi / córce*)

..... zajęć z (wybrane zajęcia zaznaczyć X):
(nazwisko i imię)

- tylko religii**
- tylko etyki**
- religii i etyki**

VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

* wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

* niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku,

* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do klasy piątej w publicznej szkole podstawowej dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i procesu dydaktyczno - wychowawczego (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 oraz 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 - RODO);

* Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodę tą w każdej chwili mogę cofnąć w dowolnej formie pisemnej, wówczas dane zostaną usunięte w terminie 10 roboczych.

.....
Czytelny podpis matki
(opiekuna prawnego)

.....
Czytelny podpis ojca
(opiekuna prawnego)