**PODANIE   
O KONTYNUACJĘ  
WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO   
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ORŁA BIAŁEGO W LUBIESZOWIE**

**ROK SZKOLNY …….…../…………**

1. Nazwisko ucznia …................................................................................................................
2. Pierwsze imię (wg aktu urodzenia) …...................................................................................
3. Drugie imię ….......................................................................................................................
4. Data urodzenia …...................................................................................................................
5. Miejsce urodzenia ….............................................................................................................
6. PESEL …................................................................................................................................
7. Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów:

matka................................................................................................................................

ojciec ……………………………………………………………………………………

1. Miejsce zamieszkania …........................................................................................................
2. Miejsce zameldowania ….......................................................................................................
3. Telefon kontaktowy ….........................................................................................................
4. Czy dziecko posiada orzeczenie lub opinię z Poradni Psych.-Pedagogicznej TAK / NIE\*

(jeśli zaznaczono TAK, należy do podania załączyć odpowiedni dokument)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz jego rodziców/opiekunów   
dla potrzeb edukacji szkolnej (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2019, poz. 1781).*

*Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody🟋 na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć   
i uroczystości szkolnych organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej szkoły oraz w celu informacji i promocji szkoły (zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych - Dz. U. 2019 poz. 1231).*

*Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach wyrównawczych i terapeutyczno - logopedycznych   
po zakwalifikowaniu przez nauczyciela na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.*

*Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział dziecka w koncertach i teatrzykach organizowanych przez szkołę.*

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w deklaracji oraz w załącznikach są zgodne   
z aktualnym stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej   
za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 §1 Kodeksu karnego).

*……………………………………… ………………………………………………………* Data Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

*\*niepotrzebne skreślić*