Pieczęć Szkoły

**ZGŁOSZENIE**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2**

**IM BATALIONÓW CHŁOPSKICH W SUŁOSZOWEJ**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

***Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 2 im. Batalionów Chłopskich w Sułoszowej, w obwodzie której dziecko mieszka (które nie uczęszczało do oddziału przedszkolnego tut. Szkoły).***

**DANE OSOBOWE DZIECKA:**

Imię , drugie imię:……………………………………………………………………………….

Nazwisko:……………………………………………………………………………………….

PESEL:

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

Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)………………………………………………………………………………

Data urodzenia/ miejsce urodzenia:…………………………………………………………….

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:

Województwo:…………………………… Powiat:……………………………………………

Gmina: ……………………………..Miejscowość: ……………………………………………

Kod pocztowy:…………………………… Poczta: ..…………………………………………

Ulica Nr domu/mieszkania:……………………………………………………………………..

**DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ:**

Imiona, Nazwisko:………………………………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ:

Województwo: ………………………………Powiat: ..……………………………………….

Gmina :……………………………… Miejscowość: ………………………………………...

Kod pocztowy:………………………… Poczta :……………………………………………..

Ulica Nr domu/mieszkania:……………………………………………………………………..

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ:

Telefon:…………………………………………………………………………………………

Adres e-mail…………………………………………………………………………………….

Zakład pracy:………………………………………………………………….

**DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO:**

Imiona, Nazwisko:……………………………………………………………………………..

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Województwo: ………………………………Powiat: ..……………………………………….

Gmina :……………………………… Miejscowość: ………………………………………...

Kod pocztowy:………………………… Poczta :……………………………………………..

Ulica Nr domu/mieszkania:……………………………………………………………………..

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Telefon:………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail:………………………………………………………………………………….

Zakład pracy:………………………………………………………………….

**Oświadczenia**:

1. Wyrażam **zgodę / nie wyrażam zgody\*** na badania logopedyczne mojego dziecka.

2. Wyrażam **zgodę / nie wyrażam zgody\*** na badanie stanu higieny mojego dziecka przez pielęgniarkę.

3. Wyrażam **zgodę / nie wyrażam zgody\*** na fotografowanie mojego dziecka w sposób nienaruszający jego godności i bezpieczeństwa w czasie wycieczek, uroczystości, zabaw i zajęć opiekuńczych, wychowawczych i kształcących w szkole podstawowej i publikowanie ich na stronie internetowej szkoły podstawowej oraz wykorzystanie w artykułach, wydawnictwach promujących dorobek placówki.

4. Zobowiązuję się do przyprowadzania do szkoły podstawowej tylko zdrowego dziecka.

5. Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do szkoły dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza rodzicami / prawnymi opiekunami będą mogły przyprowadzać i odbierać dziecko ze szkoły do ukończenia przez nie 7 roku życia.

6. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Dyrektora Szkoły .

**\*niepotrzebne skreślić**

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane są zgodne ze stanem faktycznym.*

# Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dziecka do klasy pierwszej dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz działań dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczych szkoły ( zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997roku o ochronie danych osobowych Dz.U.2014r. poz.1182 z późniejszymi zmianami). Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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).

W A Ż N E: Druk zawierający dodatkowe informacje o dziecku należy pobrać z sekretariatu szkoły lub jej strony internetowej i odpowiednio wypełniony dołączyć do niniejszego zgłoszenia – załącznik nr 3.

***Miejscowość, data, podpis rodziców/opiekunów prawnych***

Data wpływu …………..

L.dz.……………………………………………………………….