Pieczęć szkoły Załącznik nr 1

**ZGŁOSZENIE**

# O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KOZŁOWIE

# W ROKU SZKOLNYM 2017/2018

Podstawa prawna: ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe

(Dz. U. z 2017 r., poz. 59), art. 133 ust. 1

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Kozłowie, w obwodzie której dziecko mieszka.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE UCZNIA/DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ | |  | | | | | | | | DRUGIE IMIĘ | | | |  | | |
| NAZWISKO | |  | | | | | | | | | PESEL | | |  | | |
| IMIONA RODZICÓW | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość **(w przypadku braku nr PESEL)** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| DATA URODZENIA | | |  | | | | | | MIEJSCE URODZENIA | | | | | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ULICA |  | | | | | NR DOMU | | | | |  | | NR MIESZKANIA | | |  |
| KOD POCZTOWY | | | |  | | | MIEJSCOWOŚĆ | | | | |  | | | | |
| GMINA | | | |  | | | | POWIAT | | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ |  | | | | | NAZWISKO | | |  | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | |
| ULICA | |  | | | | NR DOMU | |  | | | NR MIESZKANIA | | |  |
| KOD POCZTOWY | | | | |  | | | MIEJSCOWOŚĆ | | | |  | | |
| GMINA | | | | |  | | | POWIAT | | | | |  | |
| TELEFON KONTAKTOWY | | | |  | | | | ADRES E-MAIL | | | | |  | |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ |  | | | | | NAZWISKO | | |  | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | |
| ULICA | |  | | | | NR DOMU | |  | | | NR MIESZKANIA | | |  |
| KOD POCZTOWY | | | | |  | | MIEJSCOWOŚĆ | | |  | | | | |
| GMINA | | |  | | | | | POWIAT | | | |  | | |
| TELEFON KONTAKTOWY | | | |  | | | | ADRES E-MAIL | | | |  | | |

Należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi.

**INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU**

Dodatkowo dołączone do wniosku informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.):

…………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………...

# OŚWIADCZENIE:

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 podstawowej dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza rodzicami / prawnymi opiekunami będą mogły odbierać dziecko ze szkoły podstawowej.
6. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły podstawowej.

\*niepotrzebne skreślić

W myśl ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych są publiczne szkoły podstawowe, do których złożono wnioski.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……….……………………………………………………………………………………..

podpis rodziców/opiekunów prawnych

**DANE DODATKOWE DO KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA**

# DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KOZŁOWIE

# W ROKU SZKOLNYM 2017/2018

Uwaga! Kartę należy wypełnić pismem drukowanym

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJE** | |
| Nauka religii (etyki) | □ TAK □ NIE |
| **DANE DODATKOWE** | |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy | □ TAK □ NIE od godz.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  do godz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku |  |
| dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych,  w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) | □ TAK □ NIE |
| Czy w związku z niskimi dochodami korzystam z opieki MOPS? | □ TAK □ NIE |

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926)z późn. zmianami przyjmuję do wiadomości, że:

* administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Kozłowie z siedzibą przy ul. Marcina 33,
* dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji obowiązku nauczania,
* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
* przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
* dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.

Kozłów, dn. ............................... Podpis matki/opiekuna prawnego ........................................

Podpis ojca/opiekuna prawnego ........................................

…………………………………………… Kozłów, ……..……………….. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

……………………………………………

Adres do korespondencji

……………………………………………