

WNIOSEK
o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2019/2020

I. Dane osobowe ucznia:

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

PESEL

Nazwisko.....

Imiona.....

Urodzony/a dnia W.....

Województwo urodzenia

II. Adres zameldowania

.....
kod pocztowy miejscowość

..... /

ulica

nr domu

nr mieszkania

.....

tel. domowy

tel. kontaktowy do matki

tel. kontaktowy do ojca

III. Adres zamieszkania (w przypadku, gdy jest inny niż zameldowania)

.....
kod pocztowy miejscowość

..... /

ulica

nr domu

nr mieszkania

.....

tel. domowy

tel. kontaktowy do matki

tel. kontaktowy do ojca

IV. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka:

.....
imiona i nazwisko matki/ prawnej opiekunki

.....
imiona i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna

Przyborów, dnia

.....
podpis rodzica/ prawnego opiekuna

V. Jaka jest szkoła obwodowa dziecka? (jeśli zgłoszenie do szkoły jest poza obwodem)

VI. Nazwa szkoły, (do której uczęszczało dziecko w roku szkolnym 2018/2019)

VII. Rodzeństwo w szkole, przedszkolu (tylko, jeżeli uczęszcza do placówki w Przyborowie)

(imię dziecka, oddział)

VIII. Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej?

(jeżeli było, proszę o dostarczenie aktualnej opinii do szkoły)

TAK

NIE

IX. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? (jeżeli posiada, proszę o dostarczenie do szkoły)

TAK

NIE

INFORMACJA

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 97 z 1997 r. art. 24, 32, 35) informuję Panią/ Pana, że administrator danych osobowych w Zespole Edukacyjnym w Przyborowie przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno-wychowawczo - opiekuńczej działalności szkoły.

Informuję, że przysługuje Pani /Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania ich, czy prostowania, jeżeli te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych – Dyrektor Zespołu Edukacyjnego w Przyborowie dołoży wszelkich starań, aby dane osobowe były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Dyrektor szkoły
mgr Sylwester Buczyński

OŚWIADCZENIE

Zapoznałam/ łem się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/ moich dzieci uczęszczających do Zespołu Edukacyjnego w Przyborowie, a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno- wychowawczo - opiekuńczej działalności szkoły.

.....
imię i nazwisko **dziecka**

.....
data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka w ramach działań statutowych i promocji szkoły, w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach.

W przyszłości nie będę wnosić żadnych roszczeń, w tym finansowych.

.....
imię i nazwisko **dziecka**

.....
data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna