Data wpływu wniosku:

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II w Zaburzu

WNIOSEK RODZICA
o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zaburzu w roku szkolnym 20...../20.....

I. **DANE OSOBOWE DZIECKA (prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)**	
Nazwisko	
Imiona	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	| | | | | | | | | | |
W przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dowodu potwierdzającego tożsamość	
Adres zameldowania na pobyt stały	
Adres zamieszkania	
II. **DANE OSOBOWE RODZICÓW** (prosimy wypełnić WIELKIMI LITERAMI)	

DANE MATKI	
Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy Adres poczty elektronicznej	
DANE OJCA	
Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy Adres poczty elektronicznej	

INFORMACJA

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

- administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Zaburzu,
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w łych wypadkach,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiani,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (z późniejszymi zmianami) oraz aktami wykonawczymi dot. Realizacji obowiązku szkolnego,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Oświadczam, że:

a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami.

Czytelny podpis matki Czytelny podpis ojca

……. ……

ZAŁĄCZNIK do wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Czy dziecko posiada opinię / orzeczenie wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną, opinie / orzeczenia lekarskie

……...

……...

……...

……...

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi szkoły uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka – **proszę zaznaczyć krzyżykiem**

Tak Nie	Problemy zdrowotne, zalecenia lekarskie (WSKAZAĆ JAKIE)
Tak Nie	Potrzeba szczególnej opieki (WSKAZAĆ JAKA)
Tak Nie	Deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii (zaznaczyć właściwe)
Prosimy o podanie jeszcze innych informacji o dziecku, które uważają Państwo za ważne, i które pomogą nam sprawować nad Państwa dzieckiem jak najlepszą opiekę:	

- Wyrażam zgodę na wyjścia dziecka poza teren szkoły (w ramach zajęć)

Tak		Nie	

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii mojego syna/córki związanych z działalnością szkolną (np. tablica informacyjna, kronika szkolna, strona internetowa, prasa)

Tak		Nie	

Zaburze, dnia …….

Czytelny podpis matki

……

Czytelny podpis ojca

……..

Przyjęcie wniosku przez dyrektora szkoły:

Data: ……

Pieczęć i podpis dyrektora szkoły: