# ZGŁOSZENIE DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ

# IM. STANISŁAWA STASZICA W LEŚNEJ PODLASKIEJ

**na rok szkolny 2022/2023 dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły**

1. **Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dane identyfikacyjne dziecka*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Drugie imię | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| (*w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | *dzień* | | | | | *miesiąc* | | | | | | *rok* | | | | |
| Miejsce urodzenia | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| ***Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Adresy zamieszkania*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *Dziecko* | | | | | *Matka / opiekun 1* | | | | | | *Ojciec / opiekun 2* | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Ulica | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Nr domu | Nr mieszkania |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Kod pocztowy | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| Poczta | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| ***Adresy zameldowania – podać jeśli jest inny niż zamieszkania*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *Dziecko* | | | | | *Matka / opiekun 1* | | | | | | *Ojciec / opiekun 2* | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Ulica | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Nr domu | Nr mieszkania |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| Kod pocztowy | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Poczta | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |

## Pobyt dziecka w szkole:

* 1. Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej? TAK / NIE \*
  2. Jeśli tak, proszę wskazać godziny pobytu dziecka w świetlicy od ………… do …………
  3. Czy dziecko będzie korzystało z oferowanego przez szkołę wyżywienia (obiadów)? TAK / NIE\*
  4. Czy dziecko będzie korzystało z uprawnionego bezpłatnego dowożenia

TAK\*: przystanek autobusowy ( np. Nosów II)………………………………………………………….

NIE\*

1. ***Dodatkowe informacje o dziecku*** *(np. istotne dane o stanie zdrowia, orzeczenie poradni psychologiczno- pedagogicznej, orzeczenie o niepełnosprawności, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarskie itp.)…………………………………………………………………………………………………………………………..*

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

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

***Załączniki:***

* *jedno zdjęcie do legitymacji szkolnej*
* *opinia poradni, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, informacje o specyficznych trudnościach\**

## Oświadczenie:

* 1. *Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym zgłoszeniu dane, są zgodne ze stanem faktycznym.*

## Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* 1. *W przypadku zmiany jakichkolwiek danych zawartych w zgłoszeniu, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie dyrektora szkoły.*
  2. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych ze zgłoszeniem dziecka do szkoły podstawowej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz.1000).*

### ………………………………………… ……..………………………………….. (czytelny podpis matki / opiekuna 1) (czytelny podpis ojca / opiekuna 2)

**\* *niepotrzebne skreślić***

#### INFORMACJA

Na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) informuję Pana/ Panią, że **administrator danych osobowych tj. Szkoła Podstawowa im. Stanisława Staszica ul. Bialska 25, 21-542 Leśna Podlaska, reprezentowana przez Dyrektora Szkoły,** zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym.

Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb związanych z działalnością dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczą szkoły.

Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, jak również wycofania oświadczenia woli.

Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych zbiera, przetwarza i chroni dane zgodnie z prawem

#### OŚWIADCZENIE WOLI

Oświadczam, że wyrażam zgodę\*/ nie wyrażam zgody\* na publikowanie prac oraz wizerunku mojego dziecka, a także mojego (rodzica/opiekuna prawnego ) w prasie , mediach oraz na stronie internetowej szkoły [www.zpolesnapodlaska.pl](http://www.zpolesnapodlaska.pl) wyłącznie w ramach informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej i promocji szkoły. Niniejsze oświadczenie jest zezwoleniem w rozumieniu art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 666).

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

**Zgody rodzica/ opiekuna**

Oświadczam ,że życzeniem moim jest aby moje dziecko uczestniczyło w lekcjach religii katolickiej/ prawosławnej\*/ etyki\* organizowanych w ramach planu zajęć szkolnych w okresie nauki w Szkole Podstawowej im. S. Staszica w Leśnej Podlaskiej.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

*Miejscowość , data*  *Podpis rodzica/ opiekuna*

………………………………….. ..…………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

### 