

/wypełnić pismem drukowanym/

**DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2
W DOMARADZU**

WNIOSEK

o przyjęcie dziecka do klasy..... na rok szkolny

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

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

(PESEL)

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

nazwisko

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

pierwsze imię

drugie imię

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

data urodzenia (d-m-rok)

miejsce urodzenia

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

województwo urodzenia

2. ADRES ZAMELDOWANIA:

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

kod pocztowy

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

poczta

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

miejsowość

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

numer domu

3. ADRES ZAMIESZKANIA (w przypadku, gdy jest inny niż zameldowania)

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

(kod pocztowy)

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

poczta

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

miejsowość

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

numer domu

4. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

imię matki

imię ojca

nazwisko matki

nazwisko ojca

telefon kontaktowy

telefon kontaktowy

adres e-mail

adres e-mail

5. Nazwa i adres szkoły, w rejonie, której zameldowane jest dziecko (wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka mieszkającego poza rejonem szkoły)

.....
.....

6. Nazwa przedszkola lub szkoły, gdzie dziecko uczęszczało w roku szkolnym 2020/2021.

.....

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

TAK

NIE

8. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

TAK

NIE

9. Inne informacje o dziecku:

.....
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka

..... w drodze do szkoły i ze szkoły.

/imię i nazwisko /

Domaradz, dn.

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

INFORMACJA

Na podst. art. 24 Ustawy o ochronie danych osobowych, oraz art. 13 ust. 1 i 2 (RODO) informuję Panią/Pana, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 2 w Domaradzu przetwarza dane osobowe Pana/Pani dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej szkoły.

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

Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych – Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2 w Domaradzu dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

OŚWIADCZENIE

Zapoznałem/-am 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 Szkoły Podstawowej nr 2 w Domaradzu, 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

DEKLARACJA

Deklaruję, iż moje dziecko..... ucz. klasy.....

imię i nazwisko dziecka

będzie uczęszczać na lekcje religii TAK / NIE * /podkreślić właściwe/

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że **wyrażam/ 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 roszczeń finansowych.

.....
imię i nazwisko dziecka

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

OŚWIADCZENIE RODZICÓW:

Na podst. art. 151.2.3 ustawy Prawo Oświatowe (Dz.U.2017.poz.59) **oświadczam**, że podane miejsce zamieszkania rodziców i dziecka jest zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis rodziców/ opiekunów dziecka

*** proszę wybór podkreślić**