

DATA WPLYWU WNIOSKU:



**DYREKTOR
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
W GORAJCU**

**Wniosek rodzica
o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej
Publicznej Szkoły Podstawowej w Gorajcu**

w roku szkolnym 2020/2021

I. DANE OSOBOWE DZIECKA (prosimy wypełnić WIELKIMI LITERAMI)																					
Nazwisko																					
Imiona																					
Data i miejsce urodzenia																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
W przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość																					
Adres zameldowania na pobyt stały																					
Adres zamieszkania																					

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW	
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 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Gorajcu
- 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 nagłych okolicznościach,
- 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 (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 deklaracji 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 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Czytelny podpis matki

Czytelny podpis ojca

.....

.....

ZAŁĄCZNIK do wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły

III. 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**

<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>tak</td><td></td><td>nie</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tak		nie		Problemy zdrowotne, zalecenia lekarskie (WSKAZAĆ JAKIE)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
tak		nie							
<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>tak</td><td></td><td>nie</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tak		nie		Potrzeba szczególnej opieki (WSKAZAĆ JAKA)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
tak		nie							
<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>tak</td><td></td><td>nie</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tak		nie		Deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii – zaznaczyć właściwe
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
tak		nie							
Prosimy o podanie jeszcze innych informacji o dziecku, które uważają Państwo za ważne, które pomogą nam sprawować nad nim jak najlepszą opiekę:									

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

Tak

Nie

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

Tak

Nie

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie danych osobowych syna/córki do celów opieki medycznej prowadzonej przez NZOZ - Ośrodek Zdrowia w Gorajcu

Tak

Nie

4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka opieką zdrowotną, w tym na prowadzenie profilaktycznych przeglądów, przez pielęgniarkę w Publicznej Szkole Podstawowej w Gorajcu (w odosobnionym pomieszczeniu)

Tak

Nie

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/córki dla celu ubezpieczenia grupowego oraz ubezpieczenia w czasie wycieczek szkolnych.

Tak

Nie

Gorajec, dnia

Czytelny podpis matki

.....

Czytelny podpis ojca

.....

Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły:

.....
(data)

.....
(podpis dyrektora szkoły)

