

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy I szkoły podstawowej na rok szkolny 2018/19**

1. Imię/imiona

.....

2. Nazwisko

.....

3. PESEL\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Data urodzenia

.....

*(dzień)*

*(miesiąc słownie)*

*(rok)*

5. Miejsce urodzenia

.....

*(miasto, wieś)*

*(województwo)*

6. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów /  
matki

.....

ojca

.....

7. Adres zameldowania

.....

8. Obecny adres zamieszkania

.....

9. Adres mailowy i numer telefonu kontaktowego rodzica /opiekuna prawnego  
(matki)

.....

10. Adres mailowy i numer telefonu kontaktowego rodzica /opiekuna prawnego (ojca)

.....

## UZASADNIENIE

Dodatkowe informacje		
Czy dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko posiada opinię poradni, orzeczenie poradni	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Deklaracja pobytu dziecka w świetlicy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uczestnictwo dziecka w zajęciach religii	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska oraz zdjęcia mojego dziecka na stronie internetowej szkoły, tablicach informacyjnych, prasie lokalnej.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

11. Uwagi/prośby rodziców:

.....

12. Do wypełnionej karty proszę dołączyć: ksero skróconego aktu urodzenia dziecka  
oświadczenie o spełnieniu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego oraz  
oświadczenie adresu zameldowania

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku**

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, do dyrektora której kierowane jest niniejsze ZGŁOSZENIE
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku szkolnego,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem,
- dane dotyczące wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, prasowych i medialnych związanych z życiem szkoły,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

.....  
( data, czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

W załączeniu przedkładam:

1. Opinie lub orzeczenie z poradni psychologiczno pedagogicznej /tak , nie/
2. Orzeczenie o niepełnosprawności / tak, nie/
3. Oświadczenie o zameldowaniu

Frydrychowice, dnia .....

.....  
(Nazwisko i imię rodzica /prawnego opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania)

### **Informacja o sposobie realizacji zajęć religii**

Informuję, że moje dziecko .....

(imię i nazwisko dziecka)

będzie uczestniczyć w roku szkolnym .....

- a) w zajęciach religii rzymsko – katolickiej organizowanych przez ZSP we Frydrychowicach
- b) nie będzie uczestniczyć w wyżej wymienionych zajęciach.

- **wyboru dokonujemy poprzez podkreślenie wybranego wariantu.**

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**Akceptacja Dyrektora Szkoły**

Wyrażam zgodę na przyjęcie  
do klasy pierwszej na rok szkolny 2018/19

*Dyrektor Szkoły*