

**Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Powstańców
Styczniowych w Osjakowie.**

Rok szkolny

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko: _____
Imię/imiona: _____
Data urodzenia: ____ - ____ - ____
Miejsce urodzenia: _____ województwo: _____
PESEL: _____
Obywatelstwo: _____
Adres zameldowania: ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____
kod _____ - _____ miejscowość _____ woj. _____
Adres zamieszkania / jeśli jest inny niż adres zameldowania/:
ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____
kod _____ - _____ miejscowość _____ woj. _____

II. DANE RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

1. DANE MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI DZIECKA

Nazwisko : _____
Imię/imiona: _____
Adres zameldowania: ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____
kod _____ - _____ miejscowość _____ woj. _____
Adres zamieszkania / jeśli jest inny niż adres zameldowania/:
ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____
kod _____ - _____ miejscowość _____ woj. _____
Tel. Kontaktowy : _____

2. DANE OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA DZIECKA

Nazwisko : _____
Imię/imiona: _____
Adres zameldowania: ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____
kod _____ - _____ miejscowość _____ woj. _____
Adres zamieszkania / jeśli jest inny niż adres zameldowania/:
ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____
kod _____ - _____ miejscowość _____ woj. _____
Tel. Kontaktowy : _____

IV. DANE O MACIERZYTEJ SZKOLE OBWODOWEJ /dotyczy dzieci spoza rejonu/:

Pełna nazwa: _____
Adres: ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____
kod _____ - _____ miejscowość _____ woj. _____

INFORMACJE DODATKOWE:

V. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dziecko zrealizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w _____

Jednocześnie zobowiązuję się o dostarczenie do końca czerwca informacji o gotowości szkolnej wystawioną przez wychowawcę szkoły/ przedszkola, w którym dziecko realizowało roczne przygotowanie przedszkolne.

VI. Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów:

Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

1. Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko TAK/NIE*
2. Rodzeństwo dziecka uczęszcza już do tej szkoły do klasy TAK/NIE*
3. Dziecko posiada opinię/orzeczenie poradni
psychologiczno-pedagogicznej TAK/NIE*
4. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE*
5. Dziecko posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym
stopniu niepełnosprawności TAK/NIE*
6. Dziecko, o którego przyjęcie się staram,
jest umieszczone w rodzinie zastępczej TAK/NIE*

*niepotrzebne skreślić

Na umieszczenie zdjęć mojego dziecka i jego prac z: zajęć w szkole, imprez szkolnych i środowiskowych i konkursów, w prasie lokalnej, regionalnej, ogólnopolskiej i w serwisie internetowym szkoły.

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Informacja o stanie zdrowia dziecka, która może mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole np. stałe choroby, wady, alergie itp.

- Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych w tym danych wrażliwych zawartych w karcie zapisu dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97 Dz.U.z 2002r. Nr 101,poz.926,z późn. zm.).
- **Uprzedzony od odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczenia, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

- Przy składaniu karty zapisu do szkoły należy przedstawić do wglądu oryginał aktu urodzenia dziecka.

(data przyjęcia karty i czytelny podpis przyjmującego)

DECYZJA

(wypełnia dyrektor szkoły lub przewodniczący komisji rekrutacyjnej)

DECYZJA	
DATA, PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY UPOWAŻNIONEJ	

OŚWIADCZENIE RODZICÓW, OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII/ETYKI

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2014r. 478 ze zm.) niniejszym:

wyrażam wolę, aby moje dziecko

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

uczestniczyło w lekcjach*:

religii

etyki

organizowanych w Szkole Podstawowej im. Powstańców Styczniowych w Osjakowie

*(przy właściwym proszę postawić x)

.....
Podpis rodzica

Zgoda na przetwarzanie wizerunku ucznia

Niniejszym wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na nieograniczone czasowo zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w zakresie:

- danych osobowych mojego dziecka oraz moich jako rodzica (opiekuna prawnego),
- wizerunku mojego dziecka

[imię, nazwisko, numer PESEL]

w postaci fotografii cyfrowej, przez Szkołę Podstawową im. Powstańców Styczniowych w Osjakowie zwanej dalej „Szkołą”, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej Szkoły prowadzonej za pośrednictwem:

- strony internetowej Szkoły pod adresem www.szkola.osjakow.pl,
- strony szkoły na portalu Facebook: Szkoła Podstawowa im. Powstańców Styczniowych w Osjakowie”
- mediów

Zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2014 poz. 1170) oraz z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkół oraz przechodzenia z jednych szkół do innych (Dz. U. nr 97, poz. 1054).

Niniejsza zgoda może zostać odwołana pisemnie przez rodziców (opiekunów prawnych).

.....
data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**Oświadczenie rodziców w przypadku upoważnienia innych
osób do przyprowadzania i odbioru dziecka ze Szkoły Podstawowej im. Powstańców
Styczniowych w Osjakowie**

wpisać można tylko osoby pełnoletnie

Ja..... legitymujący się dowodem osobistym nr.....
imię i nazwisko

upoważniam do odbioru mojego dziecka ze szkoły następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego

Data wypełnienia oświadczenia.....

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Pouczenie:

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor zespołu może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie do celów związanych z realizacją zadań statutowych szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. nr. 101, poz 926 z późniejszymi zmianami).

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego