

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W PAWŁOKOMIE

Wypełnia rodzic którego dziecko zameldowane jest poza obwodem placówki

Proszę o przyjęcie dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

ur. dn..... Wdo oddziału
przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Pawłokomie.

Numer PESEL dziecka

I Dane o rodzinie dziecka

Adres zamieszkania dziecka.....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów).....

Adres zamieszkania rodziców

tel.....

Inne uwagi o dziecku lub rodzinie.....

.....

VERTE

Dane o macierzystej placówce obwodowej

Pełna nazwa i adres placówki obwodowej

DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

.....
.....
.....

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

.....
data i czytelny podpis rodziców
(prawnych opiekunów)

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dziennik Urzędowy UE - 4.5.2016 L 119/3) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

.....
data i czytelny podpis rodziców
(prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę, lokalnych gazetach oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.

.....
data i czytelny podpis rodziców
(prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym: **wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.

.....
data i czytelny podpis rodziców
(prawnych opiekunów)