

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej  
Szkoły Podstawowej w Pawłokomie**

Wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły

Proszę o przyjęcie mojego dziecka od 1 września ..... r. do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Pawłokomie.

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym*

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię  Drugie imię  Nazwisko

PESEL

Data urodzenia    Miejsce urodzenia

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania**

Ulica  nr domu  nr lokalu

Kod   Miejscowość

Województwo  Powiat  Gmina

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica  nr domu  nr lokalu

Kod   Miejscowość

Województwo  Powiat  Gmina

**Dane rodziców/opiekunów:**

Imię  Nazwisko  Telefon (matki)

Imię  Nazwisko  Telefon (ojca)

E-mail matki  E-mail ojca  E-mail dziecka

**Dane o macierzystej szkole obwodowej**

Pełna nazwa i adres szkoły podstawowej

**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 DZIECKANA 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.**

*Oświadczenie dotyczy całego etapu kształcenia w szkole podstawowej*

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