**Załącznik nr2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku |  |
| **Wypełnia szkoła podstawowa** | |
| Data złożenia |  |

pieczęć szkoły

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zapałowie**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej**

**im. Jana Pawła II w Zapałowie w roku szkolnym 2018/2019**

**(dla dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły)**

**Kartę proszę wypełnić pismem drukowanym.**

**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane dziecka** | | | | | | | | | | | |
| imiona |  | | | | | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość/  kod pocztowy |  | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu,  nr mieszkania |  | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania** | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu, mieszkania | | | | | | | | | | | |
| Szkoła obwodowa | | | | | | | | | | | |

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| **Adres zamieszkania** | | |  |  |
| Miejscowość z kodem |  |  |
| Ulica, nr domu, mieszkania |  |  |
| **Numery telefonów kontaktowych** | | |
| domowy |  |  |
| komórkowy |  |  |
| e-mail |  |  |

**III. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU**, istotne w sprawowaniu opieki:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | TAK NIE | choroby przewlekłe/jakie ?/ |  |
| 2. | TAK NIE | wady rozwojowe /jakie ?/ |  |
| 3. | TAK NIE | alergie /jakie ?/ |  |
| 4. | TAK NIE | opinia/ orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej |  |
| 5. | Inne, uznane przez rodziców za ważne /jakie?/ | |  |

**IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYRAŻENIA ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH.**

**Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach dodatkowych organizowanych w szkole** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **TAK NIE** | Religia /etyka \*  \* niepotrzebne skreślić |
| 2. | **TAK NIE** | Świetlica\*  Proszę określić w jakich godzinach od ………… do …………… |

**\*** świetlica w przypadku dziecka, którego rodzice pracują zawodowo lub dziecka dojeżdżającego autobusem szkolnym.

**WYRAŻAM ZGODĘ NA:** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **TAK NIE** | Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka  (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych ze szkołą i jej promocją). |
| 2. | **TAK NIE** | Wyrażam zgodę na udział dziecka w wyjściach poza teren szkoły. |

**Pouczenie**

Na podstawie Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 922) przyjmuję do wiadomości, że:

* Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zapałowie,
* dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji obowiązku nauczania,
* 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 14 grudnia 2016r. – Prawo Oświatowe oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii,
* dane kontaktowe będą przetwarzane wyłączenie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie

w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
2. Wyrażamzgodęnaprzetwarzaniedanychosobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z rekrutacją do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej oraz zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity - Dz. U. z 2016r., poz. 922)

……………………..……………. ………………………………

*(podpis matki/ opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)*

*…………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

**Informacja uzupełniająca:**

Rodzice, opiekunowie prawni dziecka winni są zawiadamiać dyrektora szkoły o każdej zmianie, która dotyczy dziecka, tj. zmianie imion, nazwisk, adresu zameldowania, adresu zamieszkania, zmianach w realizacji obowiązku szkolnego.