

**ZGŁOSZENIE O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 W LUBINIE
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI**

(Proszę wypełnić pismem drukowanym)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy I na rok szkolny 2018/2019

DANE DZIECKA (zgodne z aktem urodzenia dziecka)										
Nazwisko										
Imiona	<small>pierwsze imię</small>					<small>drugie imię</small>				
Data urodzenia										
Miejsce urodzenia										
Adres zameldowania (oświadczenie)	ul. nr domu..... nr lokalu..... kod miejscowość.....									
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania - oświadczenie)	ul. nr domu..... nr lokalu..... kod miejscowość.....									
PESEL										
w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość										
DANE MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI*										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania (oświadczenie)	ul. nr domu..... nr lokalu..... kod miejscowość.....									
Adres e-mail										
Telefon										
DANE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA*										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania (oświadczenie)	ul. nr domu..... nr lokalu..... kod miejscowość.....									
Adres e-mail										
Telefon										
Nazwa przedszkola/, do którego uczęszcza dziecko do „0”	Nazwa..... kod miejscowość.....									

Dane dodatkowe
W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki i metodopiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi szkoły uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka
Korzystanie ze świetlicy szkolnej (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej (należy załączyć zaświadczenie o zatrudnieniu).
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Informacja o załącznikach(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)
<input type="checkbox"/> orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, <input type="checkbox"/> orzeczenie niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych(Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948) <input type="checkbox"/> prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem, <input type="checkbox"/> dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą , <input type="checkbox"/> wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy <input type="checkbox"/> zaświadczenie o zatrudnieniu rodziców/opiekunów prawnych <input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie)
Deklaracja(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka wraz z nazwiskiem, imieniem oraz klasą w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły (np. uroczystości szkolne, konkursy).
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

* niewłaściwe skreślić

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą

1. Informacja dotycząca danych osobowych

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu/wniosku, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922 ze zmianami)

2. Wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu/ wniosku są prawdziwe.

3. Jestem świadomy /świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

4. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu/wniosku.

.....
podpis matki/prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

Lubin, dnia.....