

**Wniosek zgłoszenia dziecka do klasy .....  
Szkoły Podstawowej im. Władysława Jagiełły w Uszwi  
na rok szkolny 2022/2023 spoza obwodu**

Proszę o przyjęcie dziecka **do klasy .....** Szkoły Podstawowej im. Władysława Jagiełły w Uszwi

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym*

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

--	--	--	--	--	--

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

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

Ulica

nr domu

nr lokal

tel. stacjonarny

Kod

--	--	--	--	--	--

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

**Dane rodziców/opiekunów:**

Imię  Nazwisko  Telefon (matki)

Imię  Nazwisko  Telefon (ojca)

**Adres zamieszkania matki**

Ulica  nr domu  nr lokal  tel. stacjonarny

Kod  Miejscowość

Województwo  Powiat  Gmina

**Adres zamieszkania ojca**

Ulica  nr domu  nr lokal  tel. stacjonarny

Kod  Miejscowość

Województwo  Powiat  Gmina

**Dane o macierzystej szkole obwodowej**

Pełna nazwa szkoły podstawowej

Adres szkoły

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

np. dziecko posiada opinię, orzeczenie PPP, stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

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

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły
- Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców

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

**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. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).**

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

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

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