Zgłoszenie ucznia do klasy I Szkoły Podstawowej Nr 1 w Piastowie

Osoba/Osoby zgłaszające

………………………………………………

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów kandydata

………………………………………………

Adres do korespondencji

………………………………………………

Pani Urszula Skrzypczak

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 1 w Piastowie

**ZGŁOSZENIE**

**do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej**

**Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata | |  | | | | | | | | | | | |
| 2 | Data urodzenia kandydata/Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | |
| 3 | PESEL kandydata w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| 4 | Imię /Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) kandydata | | Matki | |  | | | | | | | | | |
| Ojca | |  | | | | | | | | | |
| 5 | Adres zamieszkania Rodziców(opiekunów) i kandydata | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | |
| Numer domu/numer mieszkania | | | | | | | | | | | |
| 6 | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je  posiadają | Matki | Telefon do kontaktu | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | | | | | | | |
| Ojca | Telefon do kontaktu | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | | | | | | | |

**Pouczenie**

1**.** Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe z późń.zm. (Dz.U. z 2017r. poz.60) oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 RODO).

2.Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone.

3.Inspektorem danych osobowych jest Pan Rafał Kwatek email: inspektor.odo@cuopiastow.pl

4. Do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej, której ustalono obwód przyjmuje się dzieci zamieszkałe w tym obwodzie na podstawie zgłoszenia.

5. Dane podane w punkcie 1-5 tabeli są niezbędne do zgłoszenia kandydata , natomiast dane w punkcie 6 podaje się, jeśli takie środki komunikacji rodzice posiadają. Dane w punkcie 1-5 należy podać obowiązkowo, natomiast dane w punkcie 6,dobrowolnie, gdyż mogą być potrzebne dla skutecznego komunikowania się z rodzicami(opiekunami) w sprawie rekrutacji, a następnie skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.

6.Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r.-Kodeks cywilny(tekst jedn.Dz.U.z 2014r. poz.121), miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

7.Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.-Kodeks cywilny (Dz.U. Nr 88, poz.553 z późn.zm.)- 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.

**Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

………………………………………………….

**(Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów)**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodne z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe z późń. zm. (Dz. U. z 2017r. poz. 60).
2. Wyrażam zgodę na udostępnianie wizerunku mojego dziecka na stronach [www.szkoły/miasto](http://www.szkoły/miasto), facebooku szkoły, na zdjęciach i relacjach filmowych pochodzących z uroczystości szkolnych lub innych akcji związanych z działalnością placówki i wykonanych przez osoby do tego uprawnione oraz na umieszczanie imienia i nazwiska mojego dziecka na listach zawierających wyniki konkursów i olimpiad.

……………………………………………….

**(Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów)**

1. Wyrażam zgodę na **przegląd higieniczny** mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną zlecony przez Dyrektora szkoły realizującego zadanie związane z monitorowaniem higienicznych warunków pobytu uczniów w szkole.

*Podstawa prawna*: rozporządzenie MEN i S z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach

…………………………………………………………….

**(Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów)**

1. Wyrażam chęć uczestniczenia w **lekcjach katechezy** mojego dziecka………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

Brak wyrażenia wyżej wymienionej chęci oznacza, że dziecko nie będzie uczęszczało na lekcje katechezy.

*Podstawa prawna: rozporządzenie MEN z 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 1999r. Nr 36,poz. 155 ze zm.).*

*….…………………………………………………….*

**(Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów)**

1. Wyrażam chęć uczestniczenia w **lekcjach etyki** mojego dziecka……………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

Brak wyrażenia wyżej wymienionej chęci oznacza, że dziecko nie będzie uczęszczało na lekcje etyki.

**………………………………………………….**

**(Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów)**

1. Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania wszelkich procedur obowiązujących na terenie szkoły, związanych z zapobieganiem rozprzestrzeniania się wirusa SARS-COV – 2.

**………………………………………………….**

**(Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów)**

**INFORMACJE O DZIECKU**

(proszę podkreślić właściwe odpowiedzi)

• dziecko posiada opinię **Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**:

TAK/NIE jeżeli TAK to stanowi ona załącznik -…………………………………………………………….

(wpisać numer opinii)

• dziecko posiada **orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:**

TAK/NIE jeżeli TAK to stanowi ono załącznik -……………………………………………………………..

(wpisać numer orzeczenia)

• dziecko posiada **orzeczenie o niepełnosprawności**

TAK/NIE jeżeli TAK to stanowi ono załącznik-………………………………………………………………

(wpisać numer orzeczenia)

• dziecko pozostaje pod opieką medycznych poradni specjalistycznych:

TAK/NIE jeżeli TAK to proszę wpisać jakich:………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………….

• dziecko będzie korzystało ze **świetlicy szkolnej**:

TAK/NIE(dla dzieci, których **oboje rodzice pracują zawodowo**)

Jeżeli **TAK** należy dostarczyć do sekretariatu szkoły oświadczenie o zatrudnieniu i wypełnić kartę zapisu do świetlicy

•nazwa i adres szkoły rejonowej

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

• prośba o umieszczenie dziecka z 1 makymalnie 2 dzieci w jednej klasie

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

•inne ważne informacje o dziecku (np. informacje o osobach będących prawnymi opiekunami, a nie będącymi rodzicami dziecka., prośba o klasę integracyjną, inne informacje uznane przez rodziców za ważne)

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

*…………………………………………………….*

**(Data, podpis rodziców/prawnych opiekunów)**