

## Wniosek/zgłoszenie dziecka do klasy .....

Szkoły Podstawowej im. ks. Franciszka Sawickiego  
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Godziszewie  
rok szkolny ...../.....

### 1. Dane osobowe dziecka:

Nazwisko .....

Imię ( imiona) .....

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia (*miejsowość, województwo*) .....

PESEL .....

Adres zamieszkania dziecka (*ulica, nr domu/mieszkania, miejscowość, kod pocztowy*)  
.....

Adres zameldowania dziecka (*uzupełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania*)  
.....

### 2. Dane osobowe rodziców:

#### Matka:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

Adres poczty elektronicznej .....

#### Ojciec:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

Adres poczty elektronicznej .....

### 3. Informacje dodatkowe

Dziecko posiada opinię lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej

TAK

NIE

### 4. Nazwa i adres poprzedniej szkoły podstawowej

.....

## 5. Powód przeniesienia z innej szkoły podstawowej

### 6. Oświadczam, że:

- 1) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- 2) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia dziecka,
- 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla celów związanych z rekrutacją do szkoły 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 (dalej: RODO),

.....  
miejsowość, data

.....  
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

### 7. Oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* aby mój syn/córka\*

.....  
/imię i nazwisko dziecka/

uczęszczał /uczęszczała<sup>1</sup> na lekcje (proszę podkreślić wybraną odpowiedź):

- a. **religii**,
- b. **etyki** (na pisemne życzenie rodziców),
- c. **religii i etyki** (na pisemne życzenie rodziców),
- d. **żadne z powyższych**

w Szkole Podstawowej im. ks. Franciszka Sawickiego w Godziszewie.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

### WYPEŁNIA SZKOŁA

Do wniosku dołączono: opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej

oświadczenie o zamieszkiwaniu w obwodzie Szkoły Podstawowej im. ks. Franciszka Sawickiego w Godziszewie<sup>2</sup>

akt urodzenia (do wglądu)

świadcstwo promocyjne danej klasy szkoły podstawowej

Data przyjęcia wniosku: ..... Podpis pracownika szkoły przyjmującego wniosek .....

### **Informacja:**

Administratorem danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia jest Dyrektor Zespołu Szkolno - Przedszkolnego, ul. Gdańska 7, 83-209 Godziszewo (Rozporządzenie 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 (dalej: RODO).

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić,

<sup>2</sup> dla uczniów z obwodu