

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 /uczęszczała¹ 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 Godziszewie²

akt urodzenia

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).

¹ niepotrzebne skreślić,
² dla uczniów z obwodu