

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

na rok szkolny 2022 / 2023

Proszę o przyjęcie dziecka do KLASY PIERWSZEJ Szkoły Podstawowej w Albigowej
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Albigowej

I. Dane osobowe ucznia

1. Nazwisko

2. Imię Drugie imię

3. Data urodzenia Miejsce urodzenia.....

4. PESEL.....

5. Adres zameldowania

6. Adres zamieszkania

(Proszę podać adres zameldowania stałego, w przypadku braku stałego meldunku proszę podać meldunek czasowy)

II. Dane Rodziców / Prawnych Opiekunów

Dane Matki / Prawnej Opiekunki ucznia

1. Nazwisko i imię.....

2. Adres zamieszkania.....

3. Numer telefonu kontaktowego.....

4. Adres poczty elektronicznej.....

Dane Ojca / Prawnego Opiekuna ucznia

1. Nazwisko i imię.....

2. Adres zamieszkania.....

3. Numer telefonu kontaktowego.....

4. Adres poczty elektronicznej.....

Jeżeli rodzice przebywają poza miejscem zamieszkania (np. za granicą) prosimy o przedstawienie dokumentu dotyczącego przekazania opieki nad dzieckiem prawnemu opiekunowi potwierdzonego notarialnie.

III. Informacje dodatkowe o dziecku

1. Dane o stanie zdrowia dziecka (nieobowiązkowo): Jaki jest stan zdrowia dziecka: zdrowe / leczy się *. Czy dziecko jest pod stałą opieką poradni: TAK/NIE * ; jeśli TAK, to jakiej:
2. Inne szczególne potrzeby dziecka:
.....
3. Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej TAK/NIE *? Jeśli posiada, należy dołączyć kserokopię dokumentu.
4. Miejsce ukończenia oddziału „0”- nazwa i adres placówki
.....
.....
5. Szkoła obwodowa / rejonowa (proszę podać nazwę i dokładny adres szkoły)
.....
.....
6. Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii: TAK/NIE * . W przypadku odpowiedzi NIE czy będzie uczęszczało na lekcje etyki: TAK/NIE *.
7. Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej: TAK/NIE * (Jeżeli tak, konieczne będzie wypełnienie karty zapisu do świetlicy szkolnej). Jeśli TAK, to proszę podać godziny, w jakich dziecko miałoby przebywać pod opieką świetlicy:
.....
8. Czy dziecko będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej: TAK / NIE *

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na umieszczanie zdjęć i filmów, zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas realizacji : konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości szkolnych i pozaszkolnych oraz wykonanych przez nie w trakcie zajęć edukacyjno-wychowawczych prac autorskich, w mediach (na stronie internetowej szkoły, prasie lokalnej, gazetkach szkolnych i ściennych) oraz podanie imienia i nazwiska dziecka, a także prezentowanie jego osiągnięć na stronie internetowej szkoły, gazetkach ściennych, folderach, w zakresie realizacji zadań związanych z promocją i działalnością Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Albigowej. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Albigowej.

.....
Data i czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego)

.....
Data i czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego)

(* niepotrzebne skreślić)

Uwaga!

Deklaracje złożone przez Rodziców / Prawnych Opiekunów obowiązują przez cały cykl nauki dziecka w szkole. Rodzice / Prawni Opiekunowie zobowiązani są do:

- 1) Zapoznania się i przestrzegania postanowień Statutu Szkoły Podstawowej w Albigowej. Złożenie dokumentów o przyjęcie do szkoły jest jednoznaczne z akceptacją przez ucznia i jego Rodziców (Opiekunów) Statutu Szkoły.
- 2) Niezwłocznego informowania szkoły o wszelkich zaistniałych zmianach zawartych w niniejszej KARCIE ZAPISU oraz bieżącego aktualizowania telefonów kontaktowych.

Do karty zapisu należy dołączyć:

- a) orzeczenia o niepełnosprawności / orzeczenie / opinię z Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej – jeżeli dziecko takie posiada,
- b) zaświadczenie lekarskie – w przypadku występowania zaleceń lekarskich mających wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole,
- c) zdjęcie legitymacyjne dziecka (podpisane na odwrocie).

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Albigowej.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem e-mail nauczycielu@gmail.com lub telefonicznie 17 226 171 91.
3. Podane dane osobowe: kandydatów, rodziców lub opiekunów przetwarzane będą w celu przyjęcia do szkoły.
4. Odbiorcami podanych danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa.
5. Podane dane osobowe przetwarzane będą do zakończenia procesu edukacji dziecka w szkole.
6. Posiada Pani/ Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/ Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie, powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/ Pana zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/ Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora.
9. Podanie przez Panią/ Pana danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie zapisu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zapisu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Albigowej.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 30 sierpnia 2019 r. poz.1781.).

.....
Data i czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego)

.....
Data i czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego)

WYPEŁNIONĄ KARTĘ ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ NALEŻY ZŁOŻYĆ W SEKRETARIACIE ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO W ALBIGOWEJ DO DNIA 11.03.2022 r.

Data wpływu karty zapisu Podpis osoby przyjmującej kartę zapisu