

ZGŁOSZENIE UCZNIĄ

DO KLASY W ROKU SZKOLNYM

Szkoły Podstawowej nr 2 im. Żołnierzy z Monte Cassino w Polanicy -
Zdroju

(Należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

Data zgłoszenia:	Sposób dostarczenia wniosku:
------------------	------------------------------

I. INFORMACJE O DZIECKU

DANE OSOBOWE DZIECKA										
PESEL*										
Imię*										
Drugie imię										
Nazwisko*										
Data urodzenia*					Miejsce urodzenia					
	ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA*					ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA				
Ulica nr										
Poczta i kod pocztowy										
Miejscowość										
Województwo										

II. INFORMACJE DODATKOWE

ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO (uzupełnić jeśli dotyczy)			
<input type="checkbox"/> słabe słyszenie	<input type="checkbox"/> słabe widzenie	<input type="checkbox"/> autyzm / zespół Aspergera	
<input type="checkbox"/> niepełnosprawny ruchowo / w tym z afazją		<input type="checkbox"/> upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim	
<input type="checkbox"/> inne (jakie?)			
OPINIE O SPECYFICZNYCH TRUDNOŚCIACH W NAUCE (uzupełnić jeśli dotyczy)			
<input type="checkbox"/> dysleksyk	<input type="checkbox"/> dysortografik	<input type="checkbox"/> dysgrafik	<input type="checkbox"/> dyskalkulik
DANE ADRESOWE POPRZEDNIEJ SZKOŁY/PRZEDSZKOLA			
Nazwa szkoły/przedszkola			
Adres			

III. INFORMACJE O RODZICACH

DANE OSOBOWE MATKI *						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię						
Nazwisko						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI *						
Ulica i nr			Województwo			
Poczta i kod pocztowy			Miejscowość			
DANE KONTAKTOWE MATKI						
Telefon dom/komórka						
Adres e-mail						

DANE OSOBOWE OJCA *						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię						
Nazwisko						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA *						
Ulica i nr			Województwo			
Poczta i kod pocztowy			Miejscowość			
DANE KONTAKTOWE OJCA						
Telefon dom/komórka						
Adres e-mail						

* pola oznaczone gwiazdką są polami wymaganymi

UWAGI RODZICA
.....
.....
.....

.....

DATA

.....

PODPIS MATKI

.....

DATA

.....

PODPIS OJCA

Pouczenie:

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Szkoła Podstawowa nr 2 (al. Wojska Polskiego 23,57-320 Polanica-Zdrój), Inspektor Ochrony Danych - iod@koptyra.pl,

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.150 ust.6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....

DATA

.....

PODPIS MATKI

.....

DATA

.....

PODPIS OJCA

Inne oświadczenia wnioskodawcy:

1. Zobowiązuję się do informowania o każdorazowej zmianie danych oraz o chorobach i sytuacjach, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo i funkcjonowanie dziecka w szkole.
2. Oświadczam, że jestem ustawowym opiekunem małoletniego/ małoletniej.
3. Wyrażam zgodę na publikowanie danych osobowych (imię, nazwisko, klasa, rok rodzenia) i wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (media społecznościowe, strona internetowa szkoły, gazetki) oraz w prasie, radiu, telewizji w związku z osiąganymi sukcesami szkolnymi i działalnością szkoły.
4. Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania: Statutu Szkoły, regulaminów i procedur obowiązujących w szkole.

.....

PODPIS MATKI

.....

PODPIS OJCA

INFORMACJA:

Przyjmuję do wiadomości, że dodatkowe dane umieszczone we wniosku będą przetwarzane wyłącznie w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły, w celu realizacji obowiązku szkolnego ucznia, o którym mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe.

.....

PODPIS MATKI

.....

PODPIS OJCA