

**KARTA ZAPISU DZIECKA do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej
na rok szkolny 2020/2021**

*Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej.*

Dane osobowe dziecka – (dane do celów rekrutacji)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 PESEL

Imię Drugie imię Nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Gmina

Nazwa i adres szkoły obwodowej, w której dziecko powinno realizować obowiązek szkolny

.....
.....

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Gmina

Nazwa i adres szkoły obwodowej, w której dziecko powinno realizować obowiązek szkolny

.....
.....

Dane rodziców/prawnych opiekunów –

Dane matki/ prawnej opiekunki dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowy e-mail.....

Adres zamieszkania matki/ prawnej opiekunki

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Gmina

Dane ojca/ prawnego opiekuna dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowy e-mail.....

Adres zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Gmina

.....
Czytelny podpis: *matka/opiekun prawny*

.....
ojciec/opiekun prawny

KARTA ZAPISU DZIECKA do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej na rok szkolny 2020/2021

Informacje dodatkowe o dziecku

1. Opinia poradni, orzeczenie poradni, informacje o specyficznych trudnościach dziecka:

(jeżeli dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub od lekarza orzecznika o niepełnosprawności, proszę podać czego dotyczy opinia/orzeczenie. Jeżeli brak w/w dokumentów proszę napisać BRAK)

.....
.....

2. Nazwa przedszkola lub szkoły, w którym dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego

3. Dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej TAK/NIE (**niewłaściwe skreślić X**)

4. Dziecko będzie korzystało z obiadu na stołówce szkolnej TAK/NIE (**niewłaściwe skreślić X**)

5. Uwagi rodzica dotyczące dziecka, o których szkoła powinna wiedzieć:

.....
.....

Ważna informacja!

Prosimy o dostarczenie do **1 września 2020 r.:**

a) **do gabinetu pielęgniarki szkolnej-**

karty profilaktycznego badania lekarskiego dziecka 6-letniego(od lekarza rodzinnego),

b) **do sekretariatu szkoły –**

orzeczenia o niepełnosprawności z powodu przewlekłej choroby -jeżeli dziecko takie posiada.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Administratora strony internetowej www.zsoplaska.pl wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w pracy konkursowej, podczas zabaw, zajęć i uroczystości szkolnych (art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r (t.j. Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn zm.)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informacyjnych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 ze zmianami).

.....
Data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

W związku z treścią art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) informuję, iż administratorem danych osobowych zawartych w przekazanych dokumentach zgłoszeniowych jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Płaskiej. Dane osobowe dzieci przekazywane są dobrowolnie, jednak bez ich podania brak będzie możliwości rozpoznania zgłoszenia. Dane osobowe dzieci będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego. Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom. Osobom prawnym dokonującym zgłoszenia dziecka do punktu przedszkolnego przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, a także do pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych.