

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W STANIĄTKACH  
NA ROK SZKOLNY 2018/2019  
(dla dzieci z rejonu)**

*Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 97 z 1997r. art. 24,32,35), informuję, że administrator danych osobowych - Dyrektor Szkoły Podstawowej w Staniątkach zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej szkoły. Jednocześnie informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbierania danych oraz uzupełniania, uaktualniania, sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Administrator doloży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.*

**Oświadczenie woli**

Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Szkoły Podstawowej w Staniątkach, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej szkoły.

.....  
Podpis rodziców/opiekunów prawnych

**Proszę o przyjęcie dziecka**

.....  
(pierwsze i drugie imię oraz nazwisko dziecka )

.....  
( nr PESEL)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania dziecka)

.....  
(adres zameldowania, jeżeli jest inny niż zamieszkania)

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. A. Mickiewicza w Staniątkach

Szkołą rejonową dla dziecka jest .....

(Nazwa i adres Szkoły Podstawowej)

**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**Dane matki/prawnej opiekunki**

Imię	Nazwisko	Telefon kontaktowy / e-mail

**Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki**

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

## Dane ojca/prawnego opiekuna

Imię	Nazwisko	Telefon kontaktowy / e-mail

## Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Czy dziecko jest po opieką poradni specjalistycznej? Jeśli tak to jakiej

.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności:.....

( tak lub nie )

## Deklaracje, zobowiązania rodziców

Upoważniamy do odbioru ze szkoły naszego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).	<b>Imiona i nazwiska osób upoważnionych:</b>	
Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.		
Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach terenowych, wyjazdach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno-wychowawczego realizowanego w szkole podstawowej.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wyrażamy zgodę na uczestniczenie naszego dziecka w lekcjach religii	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Deklarujemy, że dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wyrażamy zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku naszego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej i promocji szkoły.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Zobowiązujemy się do:</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>○ przestrzegania postanowień statutu szkoły,</li><li>○ uczestniczenia w zebraniach rodziców,</li><li>○ przyprawadzania i odbierania dziecka ze szkoły bezpośrednio przed i po zakończeniu zajęć osobiście lub przez <u>osobę pełnoletnią</u>, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,</li><li>○ niezwłocznego informowania o wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.</li></ul>		
Oświadczamy, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.		

Staniątki, dn. ....

.....

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W STANIĄTKACH  
NA ROK SZKOLNY 2018/2019  
(dla dzieci spoza rejonu)**

*Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 97 z 1997r. art. 24,32,35), informuję, że administrator danych osobowych - Dyrektor Szkoły Podstawowej w Staniątkach zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej szkoły. Jednocześnie informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbierania danych oraz uzupełniania, uaktualniania, sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Administrator doloży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.*

**Oświadczenie woli**

Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Szkoły Podstawowej w Staniątkach, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie działalności wychowawczej, opiekuńczej i dydaktycznej szkoły.

.....  
Podpis rodziców/opiekunów prawnych

**Proszę o przyjęcie dziecka**

.....  
(pierwsze i drugie imię oraz nazwisko dziecka )

.....  
( nr PESEL)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania dziecka)

.....  
(adres zameldowania, jeżeli jest inny niż zamieszkania)

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. A. Mickiewicza w Staniątkach

Szkołą rejonową dla dziecka jest. ....

(Nazwa i adres Szkoły Podstawowej)

Wybrane publiczne szkoły ( w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych):

- 1.....
- 2.....
- 3.....

**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**Dane matki/prawnej opiekunki**

Imię	Nazwisko	Telefon kontaktowy / e-mail

**Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki**

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

## Dane ojca/prawnego opiekuna

Imie	Nazwisko	Telefon kontaktowy / e-mail

## Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Czy dziecko jest po opiece poradni specjalistycznej? Jeśli tak to jakiej

.....  
.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności:.....

( tak lub nie )

Deklaracje, zobowiązania rodziców	
Upoważniamy do odbioru ze szkoły naszego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).	<b>Imiona i nazwiska osób upoważnionych:</b>
Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.	
Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach terenowych, wyjściach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno-wychowawczego realizowanego w szkole podstawowej.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Wyrażamy zgodę na uczestniczenie naszego dziecka w lekcjach religii	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Deklarujemy, że dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Wyrażamy zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku naszego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej i promocji szkoły.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Zobowiązujemy się do:</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>○ przestrzegania postanowień statutu szkoły,</li><li>○ uczestniczenia w zebraniach rodziców,</li><li>○ przyprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły bezpośrednio przed i po zakończeniu zajęć osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,</li><li>○ niezwłocznego informowania o wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.</li></ul>	
Oświadczamy, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.	

Staniątki, dn. ....

.....  
Podpis rodziców/opiekunów prawnych