**Wniosek zgłoszenia dziecka do klasy …………..**

**Szkoły Podstawowej im. Władysława Jagiełły w Uszwi**

**na rok szkolny 2021/2022 spoza obwodu**

Proszę o przyjęcie dziecka **do klasy …………** Szkoły Podstawowej im. Władysława Jagiełły
w Uszwi

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym*

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania**

Ulica nr domu nr lokal tel. stacjonarny

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Dane rodziców/opiekunów:**

Imię Nazwisko Telefon (matki)

Imię Nazwisko Telefon (ojca)

**Adres zamieszkania matki**

Ulica nr domu nr lokal tel. stacjonarny

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Adres zamieszkania ojca**

Ulica nr domu nr lokal tel. stacjonarny

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Dane o macierzystej szkole obwodowej**

Pełna nazwa szkoły podstawowej

|  |
| --- |
|  |

Adres szkoły

|  |
| --- |
|  |

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

np. dziecko posiada opinię, orzeczenie PPP, stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

**…………………………………………………………………………………………………...**

**......................................................................................................................................................**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

□ Przestrzegania postanowień statutu szkoły

□ Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach

□ Uczestniczenia w zebraniach rodziców

**…………………………………………………**

(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny** są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

**Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.**

**…………………………………….......**

 data i czytelny podpis rodziców

 ( prawnych opiekunów)

**Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie
 i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).**

**…………………………………….......**

data i czytelny podpis rodziców

 ( prawnych opiekunów)

**Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.**

**…………………………………….......**

data i czytelny podpis rodziców

 ( prawnych opiekunów