**ZGŁOSZENIE**

**dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej**

Uwaga: Zgłoszenie dotyczy tylko dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły podstawowej.

 ***Szanowna Pani***

 ***Wioletta Podsadowska***

 ***Dyrektor Szkoły Podstawowej***

***im. Jana Pawła II w Stróżówce***

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2021/2022.

1. **Dane dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia | dzień | - | miesiąc | - | rok |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | PESEL W przypadku braku numeru PESELserię i numer paszportu lub inny dokument potwierdzający tożsamość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 5. | Adres zamieszkania |  |
|  |  | - |  |  |  |  |

1. **Dane matki kandydata/ prawnego opiekuna\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię  |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Adres zamieszkania |  |
|  |  | - |  |  |  |  |  |
| 4. | Adres poczty elektronicznej |  |
| 5. | Numer telefonu |  |

**III. Dane ojca kandydata/ prawnego opiekuna\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię  |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Adres zamieszkania |  |
|  |  | - |  |  |  |  |  |
| 4. | Adres poczty elektronicznej |  |
| 5. | Numer telefonu |  |

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………………… ………..……………

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*)*  *(miejscowość, data)*

……………………………………….

……………………………………….

*(adres zamieszkania)*

Oświadczenie

 Oświadczam, że dane dotyczące adresu zamieszkania mojej córki/mojego syna\* ………………………………………………………………….… oraz rodziców/opiekunów prawnych\*, zawarte w zgłoszeniu/wniosku o przyjęcie\* dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej są zgodne z prawdą.

 Jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*Podstawa prawna: Art. 151 ust. 2 i 3 Ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r.* (*Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949 i 2203)*

…………………………………………

 *(podpis rodzica/opiekuna prawnego\*)*

*\* niepotrzebne skreślić*

…………………………..…………………...Stróżówka, dnia ………………………..

 *imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

**Zgoda na przetwarzanie danych**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka ……………………………………………………..….. (imię i nazwisko dziecka) w zakresie obejmującym dane osobowe oraz wizerunek dziecka publikowany na stronie internetowej szkoły oraz w gazetkach szkolnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn.zm.).

......................................................... *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

**Zgoda na objęcie dziecka profilaktyczną opieką zdrowotną w szkole**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na objęcie mojego dziecka …………………………………………………….… (imię i nazwisko dziecka) opieką zdrowotną, w tym na prowadzenie profilaktycznych przeglądów, przez pielęgniarkę w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Stróżówce.

......................................................... *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

**Oświadczenie**

 Na podstawie § 1 ust. 2 Rozporządzenia MEN z dnia 14 kwietnia 1992 r. *w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach* /Dz. U. Nr 36, poz. 155 z 1993 r. z późn. zm./, wyrażam wolę/nie wyrażam woli\* na uczestnictwo mojego dziecka ……………………………………………………………. (imię i nazwisko dziecka) w zajęciach z religii.

......................................................... *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

*\*niepotrzebne skreślić*