# **Wniosek**

# **o przyjęcie dziecka spoza obwodu do klasy …… w roku szkolnym …..…./……….**

**Dane osobowe dziecka**

PESEL Imię Drugie imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia Miejsce urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  -  |  |  |  |  |  |

Województwo Powiat Gmina

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania dziecka**

Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  -  |  |  |  |  |  |

Województwo Powiat Gmina

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Dane rodziców / prawnych opiekunów**

# **Dane matki / prawnej opiekunki dziecka Dane ojca / prawnego opiekuna dziecka**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię Nazwisko Imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Telefon kontaktowy Telefon kontaktowy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

e-mail e-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Czy dziecko posiada orzeczenie lub opinię z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TAK  |  |  |  NIE  |  |

Proszę wstawić X we właściwym miejscu

**Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez PCPR?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TAK  |  |  |  NIE  |  |

Proszę wstawić X we właściwym miejscu

|  |
| --- |
| **Czy wyrażają Państwo zgodę na udział dziecka w lekcjach religii?** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  TAK  |  |  |  NIE  |  |

Proszę wstawić X we właściwym miejscu

 **Czy dziecko będzie korzystało z posiłków?**

ciepłego (półpłatnego)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TAK  |  |  |  NIE  |  |
|  |  |  |  |  |

pełnodaniowego (pełnopłatnego)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TAK  |  |  |  NIE  |  |

Proszę wstawić X we właściwym miejscu

**Czy wyrażają Państwo zgodę na udział dziecka w zajęciach wychowania do życia w rodzinie?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TAK  |  |  |  NIE  |  |

Proszę wstawić X we właściwym miejscu

**Czy wyrażają Państwo zgodę na uczęszczanie dziecka na dodatkowe zajęcia udzielane w ramach pomocy psychologiczno - pedagogicznej?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  TAK  |  |  |  NIE  |  |

Proszę wstawić X we właściwym miejscu

**Czy wyrażają Państwo na publikację wizerunku dziecka na stronie szkoły?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TAK  |  |  |  NIE  |  |

Proszę wstawić X we właściwym miejscu

**Załączniki:**

1. **Oświadczenie o występowaniu lub braku alergii**
2. **Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy**

……………………………………………
*podpis rodziców/prawnych opiekunów*

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych:**

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Zespole Szkół im. Prymas Tysiąclecia Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Konecku jest dyrektor Zespołu Szkół w Konecku.

Dane osobowe przetwarzane są w celach wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Zespole Szkół w Konecku; w pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wyżej określonych, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują następujące uprawnienia: prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne, prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym) - w przypadku gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane lub gdy osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych i gdy dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem.

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w Zespole Szkół im. Prymasa Tysiąclecia Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Konecku, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

**Oświadczenia:**

**1. Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jednocześnie zobowiązuję się do informowania Dyrektora Zespołu Szkół w Konecku o każdorazowej zmianie powyższych danych.**

**2. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu przez Zespół Szkół w Konecku.**

**3. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji do Zespołu Szkół w Konecku**

**4. Oświadczam, że zapoznałam/em się i zobowiązuję do przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego statutu szkoły.**

............................................................................

 *podpis rodziców / prawnych opiekunów*

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY**

Dziecko przyjęte do klasy………….. od dnia ...........................................................................

Dziecko nie przyjęte do klasy …………. z powodu: ................................................................

…..............................................................................................................................................

…........................................

 *podpis dyrektora*