

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ Z OBWODU SZKOŁY PODSTAWOWEJ W NOWEJ WSI*

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2024/2025 w Szkole Podstawowej
w Nowej Wsi

Dane osobowe dziecka

PESEL									

(w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub inny dokument potwierdzający tożsamość dziecka)

IMIĘ	DRUGIE IMIĘ	NAZWISKO

DATA URODZENIA							
		-			-		

Dane rodziców/prawnych opiekunów/osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem

Dane ojca/prawnego opiekuna

IMIĘ	DRUGIE IMIĘ	NAZWISKO	TELEFON KONTAKTOWY

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ

Dane matki/prawnej opiekunki

IMIĘ	DRUGIE IMIĘ	NAZWISKO	TELEFON KONTAKTOWY

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ

.....
(miejscowość)

.....
(data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Podpis osoby przyjmującej kartę oraz data wpływu

* Kartę proszę wypełnić pismem drukowanym

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

.....
(imię/imiona i nazwisko kandydata)

Adres zamieszkania kandydata

ULICA						NR DOMU	NR LOKALU
KOD			MIEJSCOWOŚĆ				
		-					
WOJEWÓDZTWO			POWIAT		GMINA		

Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów/osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem*

Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna

ULICA						NR DOMU	NR LOKALU
KOD			MIEJSCOWOŚĆ				
		-					
WOJEWÓDZTWO			POWIAT		GMINA		

Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki

ULICA						NR DOMU	NR LOKALU
KOD			MIEJSCOWOŚĆ				
		-					
WOJEWÓDZTWO			POWIAT		GMINA		

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(miejscowość)

.....
(data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

* Należy wypełnić, jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania kandydata

INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU

(imię/ imiona i nazwisko dziecka)

DATA URODZENIA							
		-			-		

MIEJSCE URODZENIA

(Wpisać „ TAK” lub „NIE”)

Czy dziecko było objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną? jeśli **tak** to zgodnie § 28, pkt. 3 rozporządzenia o pomocy psychologiczno-pedagogicznej wpisać - **wyrażam lub nie wyrażam**

..... zgodę(y) na przekazanie przez dyrektora poprzedniej placówki kopii Karty Indywidualnych Potrzeb Ucznia.

Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej ? (w przypadku **zgody** dołączyć kopię ostatniej opinii z poradni psychologiczno-pedagogicznej).

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ? (jeśli tak, to dołączyć kopię orzeczenia).

Dziecko rodzica (prawnego opiekuna) samotnie je wychowującego.

Dziecko rodziców (prawnych opiekunów) niepełnosprawnych.

Dziecko w rodzinie zastępczej.

Zgoda na realizację przez szkołę działań statutowych

Statutowe działania pedagoga *		Udział w zajęciach religii *		Przekazanie danych osobowych pielęgniarki szkolnej w celu realizacji zadań statutowych**		Nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku dziecka w celu promocji jego osiągnięć i działań placówki **	
Wyrażam zgodę	Nie wyrażam zgody	Wyrażam zgodę	Nie wyrażam zgody	Wyrażam zgodę	Nie wyrażam zgody	Wyrażam zgodę	Nie wyrażam zgody

*niepotrzebne skreślić,

**wyrażenie zgody na przetwarzanie danych jest dobrowolne, a zgodę można cofnąć w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej cofnięciem.

Odległość miejsca zamieszkania dziecka do szkoły w kilometrach - _____ km.

W przypadku zamiany stanowiska, co do powyższych działań obowiązuje forma pisemna skierowana do Dyrektora Szkoły.

Deklaracja rodziców /prawnych opiekunów/osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem

„Oświadczam, że dane przedłożone są zgodne ze stanem faktycznym. Akceptuję statut i regulaminy szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu”.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Nowej Wsi, kontakt do inspektora ochrony danych biuro@msvs.com.pl
Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do szkoły w związku z prawnym obowiązkiem ciążącym na administratorze art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b dla danych o stanie zdrowia. Dane mogą być udostępniane organowi prowadzącemu oraz podmiotom, którym placówka powierza realizację zadań. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa UODO. Podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości udziału w rekrutacji. Dane będą przechowywane przez okres rekrutacji oraz w przypadku przyjęcia dziecka przez okres wynikający z przepisów ustawy o Archiwach Państwowych, w przypadku nie przyjęcia dziecka do placówki przez okres ochrony przed ewentualnymi roszczeniami. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu

(miejscowość)

(data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)