**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W ŁĘCZNIE**

**NA ROK SZKOLNY 2014 / 2015**

1. **Dziecko z obwodu szkoły;**
2. **Dziecko spoza obwodu szkoły.**

(niepotrzebne skreślić)

Uwaga! Wniosek proszę wypełnić pismem drukowanym

1. **DANE OBOWIĄZKOWE** (należy wypełnić wszystkie pola)

|  |
| --- |
| **DANE DZIECKA** |
| Nazwisko |  |
| Pierwsze imię |  |
| Drugie imię |  |
| Data urodzenia |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  | **r.** |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres stałego zameldowania  |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE MATKI** |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Miejsce pracy |  |
| Wymiar czasu pracy |  |
| **DANE OJCA** |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Miejsce pracy |  |
| Wymiar czasu pracy |  |

1. **DANE DODATKOWE**

|  |
| --- |
| **DANE DODATKOWE** |
| Telefon kontaktowy do MATKIe-mail domowy |  |
| Telefon kontaktowy do OJCA |  |
| Nauka religii | □ TAK □ NIE |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy  | □ TAK□ NIE |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) | □ TAK□ NIE |

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Łęcznie,
2. dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji obowiązku nauczania,
3. dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
4. dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii
5. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,

|  |
| --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Stan zdrowia, wady rozwojowe, alergie, zalecenia lekarskie itp. |  |
| Orzeczenia o niepełnosprawności, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego |  □ TAK □ NIE |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej |  □ TAK □ NIE |
| Rodzeństwo ( imiona, rok urodzenia) |  |
| Dziecko objęte pieczą zastępczą |  □ TAK □ NIE |
| Dziecko osoby (matki lub ojca) samotnie wychowującej  |  □ TAK □ NIE |
| Dziecko osoby niepełnosprawnej |  □ TAK □ NIE |
| Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczoną niepełnosprawność |  □ TAK □ NIE |

**3. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Numer dowodu osobistego** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Łęcznie,
2. dane kontaktowe będą przetwarzane wyłączenie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły, dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
3. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
4. dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Data................................................. Podpis MATKI....................................................

 Podpis OJCA......................................................

 **4. ZAŁĄCZNIKI**

 1. ……………………………………………………………..

 2. ……………………………………………………………..

 3. ……………………………………………………………..

 4. ……………………………………………………………..

**DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DO SZKOŁY**

POZYTYWNA / NEGATYWNA\*

 ………………………………………….

 /pieczęć i podpis dyrektora/

----------------------------------------

\* niepotrzebne skreślić