

.....
Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dziecka.

1. **Oświadczam, że zobowiązuję się** dopełnić czynności związanych ze zgłoszeniem dziecka do szkoły i zapewnię regularne uczęszczanie dziecka na zajęcia;
2. Oświadczam, że w przypadku zmiany miejsca zamieszkania/zameldowania, zmiany miejsca spełniania przez moje dziecko obowiązku szkolnego niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora szkoły.
3. Oświadczam, że moje dziecko zapisane jest do Przychodni Lekarskiej.....

.....
(nazwa przychodni)

Data
.....
podpis rodziców /prawnych opiekunów/ *

2. W związku z realizacją celów opiekuńczo-wychowawczych wyrażam zgodę na:

- 1) Badanie dziecka przez lekarza, pielęgniarkę, logopedę i psychologa;
- 2) Prowadzenie przez nauczyciela obserwacji i diagnozy dziecka, a także pracy wyrównawczej, korekcyjnej, gdy zaistnieje taka potrzeba;

Data
.....
podpis rodziców /prawnych opiekunów/ *

3. Oświadczenie

rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka na religie/etykę
Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r.
w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach
i szkołach (Dz. U. z 2014 r.478 ze zm.) niniejszym:

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła* w lekcjach religii / etyki *:

..... dnia

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....
.....

*** niepotrzebne skreślić**

zgody na przetwarzanie danych osobowych

1) danych osobowych mojego dziecka oraz moich/naszych, jako rodzica/rodziców/opiekuna prawnego/opiekunów prawnych.

- dotyczące dziecka: imię/imiona, nazwisko, data i miejsce urodzenia, Pesel, adres zamieszkania,
- dotyczące rodziców/prawnych opiekunów: imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów, miejsce zatrudnienia rodziców/prawnych opiekunów, telefony kontaktowe do rodziców/prawnych opiekunów/,

2) wizerunku mojego dziecka i jego osiągnięć w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez szkołę w gazetkach, biuletynach, prasie lokalnej, materiałach informacyjnych, na tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej Zespołu Szkół Publicznych w Suminie

w zakresie działalności dydaktyczno – opiekuńczo – wychowawczej zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002 r.: Dz. U. nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) oraz rozporządzeniem MENiS z 20 lutego 2004 w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do szkół publicznych oraz przechodzenia z jednego typu szkół do innych (Dz. U. Nr 26 poz. 232 z późn. zm.), rozporządzenia MEN z dnia 17 lutego 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzaju tej dokumentacji (Dz. U. Nr 23 poz. 225 z późn. zm).

Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Publicznych w Suminie.

Data
*podpis rodziców /prawnych opiekunów/ **

Podstawa prawna:

1. Ustawa o systemie oświaty.

obowiązkiem gminy jest zapewnienie bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu lub zwrotu kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej.

Oświadczam, że droga mojego dziecka z domu do szkoły wynosi km.

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania konieczne jest złożenie nowego oświadczenia.

Data
podpis matki *podpis ojca* /prawnych opiekunów/ *

***Wymagane jest złożenie podpisu przez: rodziców (matkę i ojca)/ prawnych opiekunów. W przypadku złożenia podpisu przez jednego rodzica/prawnego opiekuna, konieczne jest złożenie, w miejscu podpisu współmałżonka, oświadczenia o treści: „Oświadczam, że decyzję uzgodniłam/uzgodniłem ze współmałżonkiem”.**