

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Somoninie

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SZĘŚCIOLETNIEGO/SIEDMIOLETNIEGO
DO PIERWSZEJ KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W SOMONINIE.

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej w roku szkolnym/.....

Oświadczam, iż dziecko było/nie było* objęte rocznym przygotowaniem przedszkolnym (do wniosku załączam diagnozę przedszkolną). W związku z tym, iż dziecko nie uczęszczało do przedszkola/oddziału przedszkolnego* (do wniosku załączam opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej)

.....
/wpisać numer i datę wydania opinii lub „nie dotyczy”/

Dziecko należy do rejonu Szkoły Podstawowej w

Proszę o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Somoninie, ponieważ.....
..... dotyczy dziecka spoza rejonu/

.....
(czytelne podpisy obojga rodziców/prawnych opiekunów)

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

1.	Imię (imiona) i nazwisko	
2.	Data i miejsce urodzenia	
3.	Adres zamieszkania	
4.	Adres zameldowania	
5.	PESEL (W przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	

2. DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

	MATKA	OJCIEC	OPIEKUN PRAWNY	OPIEKUN PRAWNY
Imię i nazwisko				
Adres zamieszkania				
Adres zameldowania stałego				
e-mail ¹				
Aktualne numery telefonów ²				

3. INNE INFORMACJE

3.1. OBYWATELSTWO

3.2. RODZINA: pełna, niepełna (właściwie podkreślić)

3.3. Nazwa i adres przedszkola/szkoły, do którego dziecko uczęszczało od roku życia:

.....

3.4. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinię o wczesnym wspomaganie (właściwie podkreślić):

TAK (do wniosku załączam kopię w/w dokumentów – poświadczonych za zgodność z oryginałem) **NIE**

3.5. Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? Jakież? (do wniosku załączam zaświadczenie lekarskie dotyczące choroby dziecka)

.....
.....

3.6. Czy dziecko przyjmuje na stałe jakieś leki? Jakież?

.....
.....

3.7. Inne uwagi:

.....
.....

¹ Zgodnie z art. 150 ust. 1 pkt 4 ustawy - Prawo oświatowe, adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców i opiekunów prawnych kandydata należy podać, jeśli je posiadają.

² j.w.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA LEKCJE RELIGII/ETYKI

Zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 25 marca 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki/religii w publicznych przedszkolach i szkołach niniejszym wyrażam wolę, aby mój syn/córka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/ła w lekcjach

- religii
- etyki
- religii i etyki.

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

zgodę na przetwarzanie danych osobowych, można wycofać w dowolnym momencie

- Wyrażam zgodę na **nieodpłatne udostępnienie wizerunku mojego dziecka** w publikacjach w formie tradycyjnej (np. katalogi, foldery, notatki prasowe, wystawy) i elektronicznej, w celu promocji działań realizowanych przez Szkołę Podstawową im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Somoninie.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnienie wizerunku mojego dziecka na stronie społecznościowej szkoły, w serwisie FACEBOOK i in. w celu promocji działań realizowanych przez Szkołę Podstawową im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Somoninie.

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:

Oświadczamy, że przedłożone w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażamy zgodę na wykorzystywanie w/w danych przez szkołę w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych. Wszyscy nauczyciele szkoły zobowiązani są do zachowania tajemnicy służbowej.

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów:

.....

(Miejscowość)

(Data)

Załączniki, które zostały dołączone do wniosku (proszę zaznaczyć):

1. Diagnoza przedszkolna tj. analiza gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole.
2. W przypadku dziecka, które nie jest objęte wychowaniem przedszkolnym wymagana jest pozytywna opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej.

Klauzula informacyjna art. 13 ust. 1 i 2 RODO:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Somoninie** z siedzibą w Somoninie Ma Pani/Pan prawo żądać od Administratora dostępu, sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przeniesienia swoich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu oraz skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Szczegółowe informacje dotyczące czynności przetwarzania pn. „przyjęcie dziecka pierwszej klasy” dostępne są w sekretariacie szkoły oraz na stronie internetowej https://sp_somonino.bip.gov.pl/