**Dyrektor**

………………………………………………………

*Nazwa i adres szkoły*

………………………………………………………

**Uwaga:** Kartę zgłoszenia wypełniają rodzice lub prawni  opiekunowie **dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY „I”**

**Szkoły Podstawowej im. K. K. Baczyńskiego w Zebrzydowicach**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (Imiona) kandydata |  |
| Nazwisko kandydata |  |
| Pesel  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| Data urodzenia  (na podstawie aktu urodzenia) |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |
| **Imię i nazwisko ojca** – **opiekuna prawnego**\* |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej (mail)\*\* |  |
| **Imię i nazwisko matki** – **opiekuna prawnego**\* |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej (mail)\*\* |  |

## \*niepotrzebne skreślić

\*\*wypełnić, jeśli rodzic adres mailowy posiada

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły oraz  **prowadzeniem dokumentacji szkolnej na podstawie ustawy** z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59).Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły do której zgłoszenie zostało złożone.

**Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły i prowadzeniem dokumentacji szkolnej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Dane zbierane są w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach z rodzicami i poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom szkoły, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. (podstawa prawna: Rozporządzenie MENiS z 19.02.2002r. w sprawie prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły, placówki dokumentacji przebiegu nauczania działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. Dz. U. z 2002r., Nr 23, poz. 225 z późniejszymi zmianami).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….. | …..................................................... |
| Data, Podpis matki/ opiekuna | Data, Podpis ojca / opiekuna |

**D E K L A R A C J A**

Deklaruję - nie deklaruję\* uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach religii :

rzymsko – katolickiej\* ewangelicko – augsburskiej\* innej-jakiej?\*

\* - niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….. | …..................................................... |
| Podpis matki/ opiekuna | Podpis ojca / opiekuna |

## O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku wraz z podaniem imienia, nazwiska oraz klasy i szkoły mojego dziecka w mediach, gazecie lokalnej, na stronie internetowej szkoły, na gazetkach szkolnych itp., w celu promowania osiągnięć uczniów i dokumentowania wydarzeń szkolnych.

Data i podpis ojca/opiekuna: Data i podpis matki/opiekuna:

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

**Zgoda na udział w zajęciach na basenie-nauka pływania**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………………………………………………

Ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej im. K.K. Baczyńskiego w Zebrzydowicach

w zajęciach na basenie w ramach lekcji wychowania fizycznego.**\*)**

1. Nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka ………………………………………………………………………

ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej im. K.K. Baczyńskiego w Zebrzydowicach w zajęciach na basenie ze względu na………………………………………………………………………………………………………………………**\*)**

Data i podpis ojca/opiekuna: Data i podpis matki/opiekuna:

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*) proszę wypełnić właściwe.

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przesyłanie ważnych informacji dotyczących mojego dziecka drogą mailową na adres mojej poczty elektronicznej, podany w karcie zgłoszenia.

Data i podpis ojca/opiekuna: Data i podpis matki/opiekuna:

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

**Deklaracja**

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach wychowania do życia w rodzinie(niepotrzebne skreślić):

**tak nie**

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

Data podpis ojca/opiekuna Data podpis matki/opiekuna