

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE/ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY
PODSTAWOWEJ IM. ORŁĄT LWOWSKICH W TYMOWEJ W ROKU SZKOLNYM
2021/2022**

INFORMACJA O MIEJSCU ZAMIESZKANIA DZIECKA (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)										
☐ dziecko mieszka w obwodzie szkoły ☐ dziecko mieszka poza obwodem szkoły										
Jeżeli dziecko mieszka poza obwodem szkoły, proszę wpisać nazwę i numer szkoły, w obwodzie, której mieszka dziecko:										
DANE DZIECKA (zgodne z aktem urodzenia dziecka)										
Nazwisko										
Imiona										
Data i miejsce urodzenia										
Adres zameldowania										
ul. nr domu..... nr lokalu..... miejscowość..... kod poczta.....										
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania)										
ul. nr domu..... nr lokalu..... miejscowość..... kod poczta.....										
PESEL										
DANE MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI*										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania										
ul. nr domu..... nr lokalu..... miejscowość..... kod poczta.....										
DANE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA*										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania										
ul. nr domu..... nr lokalu..... miejscowość..... kod poczta.....										
Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego, do którego uczęszcza dziecko										
Nazwa..... ul. nr lokalu..... miejscowość..... kod poczta.....										
INFORMACJE DODATKOWE										
Adres e-mail										
Telefony kontaktowe do matki/prawnej opiekunki*										
Telefony kontaktowe do ojca/prawnego opiekuna*										
6) Czy dziecko będzie uczęszczać na: lekcje religii/lekcje etyki*										

* niewłaściwe skreślić

KRYTERIA REKRUTACYJNE – DOTYCZY DZIECI ZAMIESZKAŁYCH POZA OBWODEM SZKOŁY (zaznaczyć właściwy kwadrat)		
☐	rodzic dziecka jest pracownikiem placówki oświatowej	
☐	rodzeństwo uczęszcza do Szkoły Podstawowej im. Orłąt Lwowskich w Tymowej	
☐	dziecko zamieszkuje w pobliżu szkoły	
☐	dziecko wychowuje się w rodzinie niepełnej	
CZY SKŁADALI PAŃSTWO WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INNYCH SZKÓŁ		
☐	NIE	☒
SZKOŁY, DO KTÓRYCH ZŁOŻONO WNIOSKI O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ		
1.	2.	3.

INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH
☐ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności, lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (podkreślić właściwe) ☐ prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu ☐ oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka ☐ dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ☐ Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy ☐ zaświadczenie o zatrudnieniu rodziców/opiekunów prawnych ☐ inne (wymienić jakie)

Informacja dotycząca danych osobowych

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

- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Orłąt Lwowskich w Tymowej z siedzibą Tymowa 71,
- Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- Rodzicom przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- Dane (z wyjątkiem danych dodatkowych - kontaktowych) podawane są obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii,
- Dane dodatkowe – kontaktowe podawane są dobrowolnie z jednoczesnym wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach.

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą

Wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu/wniosku są prawdziwe.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu/wniosku.

.....
 (data) (imię i nazwisko) (podpis)

CZĘŚĆ DO WYPEŁNIENIA PO ZAKWALIFIKOWANIU DZIECKA DO SZKOŁY (dotyczy wyłącznie dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły)		
POTWIERDZAM WOLĘ UCZĘSZCZANIA DO SZKOŁY DZIECKA ZAKWALIFIKOWANEGO		
..... (data)	 (imię i nazwisko)	 (podpis)

Informacje o dziecku

1) Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej?

* tak,

*nie.

2) Czy dziecko będzie spożywało obiad?

*tak,

*nie

3) Czy dziecko jest uczulone na jakieś pokarmy?

.....
.....
.....

4) Czy dziecko będzie piło produkty mleczne?

*tak,

*nie

5)) Na co choruje dziecko, jakie bierze leki, itp.? (choroby przewlekłe, uczulenia, wskazania, przeciwwskazania poradni specjalistycznych, orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej itp.)

6) Co sprawia dziecku trudność, w czym może mieć problemy?

.....
.....
.....

7) Jakie zainteresowania przejawia dziecko?

.....
.....
.....

8) Czy wyrażają Państwo zgodę na uczestnictwo w zajęciach, imprezach i wyjściach organizowanych w godzinach pracy szkoły?

*tak

*nie

9) Czy wyrażają Państwo zgodę na zamieszczanie zdjęć dziecka na stronie internetowej szkoły ? Zdjęcia będą wykonywane w czasie zajęć zorganizowanych przez wychowawców.

*tak

*nie

10)Czy wyrażają Państwo zgodę na umieszczenie imienia i nazwiska dziecka na stronie internetowej szkoły?

*tak

*nie

*** właściwe podkreślić**