

**Zgłoszenie dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej w Strzeleczkach
na rok szkolny 2024/2025**

1. Dane dziecka:

Imię/ imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	

3. Dodatkowe dołączone do zgłoszenia informacje o dziecku (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

tak nie

4. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.

....., dnia

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Informacja o ochronie danych osobowych

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000 z późn.zm.) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu rekrutacji i prowadzenia niezbędnej dokumentacji określonej przepisami prawa oświatowego. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane w **Karcie zgłoszenia** są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa. Dane podawane są dobrowolnie. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Strzeleczkach, ul. Sienkiewicza 3, 47-364 Strzeleczki.

Oświadczenia, zgody, upoważnienia, wnioski rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny.

Data

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu prowadzenia niezbędnej dokumentacji określonej przepisami prawa oświatowego.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

Świadoma/y odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam, że przedłożone przeze mnie w deklaracji informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w szkole nie mogą być podawane żadne leki. Zobowiązuję się przyprowadzać do szkoły tylko zdrowe dziecko.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

Upoważniamy do odbioru naszego dziecka ze szkoły następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Nr dokumentu tożsamości	Nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

** niepotrzebne skreślić*

Zgoda na kontakty dziecka z pielęgniarką

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie fluoryzacji zębów, sprawdzenie higieny osobistej mojego dziecka, w tym przeglądu czystości głowy w celu wyeliminowania zagrożeń wszawicą przez pielęgniarkę środowiskową w szkole.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

** niepotrzebne skreślić*

Zgoda na wykonywanie zdjęć i umieszczanie ich w mediach

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka w czasie zajęć i imprez okolicznościowych w szkole i umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (strona internetowa szkoły, portal społecznościowy Facebook, Instagram, BIP szkoły, prasa), w kronice szkolnej, na gazetkach ściennych i innej dokumentacji w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności szkoły.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

** niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że moje dziecko będzie uczęszczało na zajęcia świetlicowe od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 – 8.00 oraz 12.45 – 15.30.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

Oświadczam, że moje dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „**religia**”/nie będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „**religia**”.*

Uwaga: Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole. W przypadku zmiany decyzji deklarację należy złożyć ponownie.

Data.....

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

** niepotrzebne skreślić*

Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia:

.....
(data i podpis dyrektora)