

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZESZKOLNEGO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 im. JANA PAWŁA II w ALEKSANDROWIE ŁÓDZKIM
ROK SZKOLNY 2019/2020**

DANE DZIECKA

1. Nazwisko dziecka
2. Pierwsze imię dziecka drugie imię dziecka
3. Data i miejsce urodzenia
(miejscowość, województwo)
4. PESEL
dziecka
- | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
5. Obywatelstwo
6. Adres zameldowania (na pobyt stały).....
.....gmina:.....
- ✓ adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania)
.....gmina:

DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

	MATKA / PRAWNY OPIEKUN	OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN
Nazwisko i imię		
Adres zameldowania / zamieszkania (jeżeli jest inny niż adres dziecka)		
Miejsce pracy		
Telefon kontaktowy		
adres poczty elektronicznej rodzica/prawnego opiekuna		

INFORMACJE DODATKOWE

1. Nazwa i adres szkoły obwodowej (właściwej ze względu na adres zameldowania dziecka):
- SP 1: TAK* / NIE*
 - INNY
-
NAZWA I ADRES SZKOŁY (właściwej ze względu na adres zameldowania dziecka):
2. Odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły wynosi: km.
3. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, stosowana dieta, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno pedagogicznej itp. W celu zapewnienia bezpiecznych warunków nauki
-
4. Jeśli jest rodzeństwo w naszej szkole, proszę podać imię i nazwisko dziecka, klasę:
-

DEKLARACJE RODZICÓW

1. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na udział mojego dziecka w zajęciach terenowych, wyjazdach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno-wychowawczego oddziału przedszkolnego.
2. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na udział mojego dziecka w konkursach.
3. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na udzielanie mojemu dziecku pierwszej pomocy przez pielęgniarkę lub lekarza pogotowia.
4. Deklarowany czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym: od godz. do godz.

.....
Czytelny podpis matki/prawnego opiekunka

.....
Czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna

WYBÓR ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

- ✓ Jako pierwsze wybieram oddział przedszkolny/przedszkole:
- ✓ Jako drugie - wybieram:
- ✓ Jako trzecie - wybieram:

ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW. Zobowiązuję się do:

1. Informowania o zmianach danych dotyczących dziecka i rodziców/prawnych opiekunów,
2. Przestrzegania postanowień Statutu Szkoły Podstawowej nr 1 im. Jana Pawła II w Aleksandrowie Łódzkim,
3. Przyrowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez inną upoważnioną osobę dorosłą,
4. Przyrowadzania do oddziału przedszkolnego zdrowego dziecka,
5. Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Administratorem danych osobowych jest SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 im. JANA PAWŁA II w ALEKSANDROWIE ŁÓDZKIM, a przetwarzane one będą w celu rekrutacji do placówki oraz w przypadku przyjęcia do realizacji zadań oświatowych w związku z prawnym obowiązkiem ciążącym na administratorze wynikających z przepisów ustawy Prawo Oświatowe. Dane w postaci wizerunku oraz o stanie zdrowia przetwarzane są na podstawie udzielonej zgody, która może zostać wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej cofnięciem. Kontakt do inspektora ochrony danych biuro@msvs.com.pl. Dane mogą być udostępniane organowi prowadzącemu oraz podmiotom, którym placówka powierza realizację zadań. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa UODO. Podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości udziału w rekrutacji. Dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów o Archiwach Państwowych. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane po za Europejski Obszar Gospodarczy oraz nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.

Wyrażam / Nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgody na przetwarzanie danych w postaci wizerunku w celu promocji osiągnięć mojego dziecka oraz relacji z życia placówki, w momencie gdy zostanie przyjęte do placówki zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Dobrowolną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej cofnięciem.

.....
Czytelny podpis matki/prawnego opiekunka

.....
Czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie przez kandydata kryteriów określonych ustawowo oraz przez organ prowadzący,

- ✓ akt urodzenia dziecka (do wglądu)
- ✓ oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,
- ✓ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- ✓ prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,
- ✓ dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 poz. 697 z późn. zmianami)

* **niepotrzebne skreślić**