……………………,**dnia** ………………….**20..….r.**

 (Miejscowość)

SZKOŁA PODSTAWOWA

W RZEPLINIE

Rzeplino 62

73-115 Dolice

Tel: 91 564 00 30

Email: sekretariat@sprzeplino.pl

 **Wniosek o przyjęcia dziecka do Oddziału zerowego**

**na rok szkolny 2022/2023**

Proszę o przyjęcie dziecka do Oddziału zerowego przy Szkole Podstawowej w Rzeplinie

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem* ***drukowanym.***

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica nr domu nr lokalu tel. stacjonarny

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Dane rodziców/opiekunów:**

**Matka**

Imię Nazwisko Telefon

Adres zamieszkania

**Ojciec**

Imię Nazwisko Telefon

Adres zamieszkania

***Wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły***

**Dane o macierzystej szkole obwodowej**

Pełna nazwa i adres szkoły podstawowej

|  |
| --- |
|  |

Do obwodu SP Rzeplino należą miejscowości: Rzeplino, Krępcewo, Kolin, Lipka, Bralęcin, Strzebielewo, Przewłoki, Trzebień.

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

**……………………………………………………………………………………………**

**.............................................................................................................................................**

**……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

 Przestrzegania postanowień statutu szkoły

 Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach

 Uczestniczenia w zebraniach rodziców

**………………………………………………………….**

(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

**OŚWIADCZENIE:**

Mój syn/córka…………………………………będzie/nie będzie\* uczestniczył/-ła w lekcjach religii.

……………………………………

Data i czytelny podpis rodziców

(opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno- wychowawczej szkoły.

……………………………………

Data i czytelny podpis rodziców

(opiekunów prawnych)

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na nieodpłatne wyjazdy, wyjścia, zawody sportowe, konkursy organizowane w ramach działalności statutowej szkoły.

……………………………………

Data i czytelny podpis rodziców

(opiekunów prawnych)

\*niepotrzebne skreślić

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

**…………………………………. …………….……………………**

 (miejscowość , data) ( podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

**Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie
 i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922)**

 **…………………….…………………………………….......**

 data i czytelny podpis rodziców

 ( prawnych opiekunów)

INFORMACJA:

Administratorem danych (inspektor danych: Grzegorz Sikora iod@pionier-szkolenia.pl ) jest Szkoła Podstawowa im. Olimpijczyków Polskich w Rzeplinie dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub opiekunem prawnym dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.

**………………………………… ………**

data i czytelny podpis rodziców

 ( prawnych opiekunów)