

.....dnia20.....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 20..../20....**

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.

Kod

--	--	--	--	--	--

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Matka

Imię	Nazwisko	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania

Ojciec

Imię	Nazwisko	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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, Krępcowo, Kolin, Lipka, Brałęczin, 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)