

# WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ

Szkoły Podstawowej nr 23 Mistrzostwa Sportowego  
im. Mariana Grzegorza Bublewicza w Olsztynie  
na rok szkolny 2017 / 2018

## **Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem dziecka do Szkoły, prowadzonym na podstawie zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 23 Mistrzostwa Sportowego im. M. G. Bublewicza w Olsztynie, do której zgłoszenie zostało złożone.

## **1. DANE PODSTAWOWE:**

<b>DANE DZIECKA</b>											
Nazwisko											
Imię / imiona											
Data urodzenia			-			-					<b>r.</b>
Miejsce urodzenia											
PESEL											
<i>w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>											
Adres zamieszkania											
<b>DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO</b>											
Nazwisko											
Imię											
Adres zamieszkania											
Numer telefonu											
Adres poczty elektronicznej (mail)											
<b>DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO</b>											
Nazwisko											
Imię											
Adres zamieszkania											
Numer telefonu											
Adres poczty elektronicznej (mail)											

## **2. DANE DODATKOWE:**

Przedszkole / szkoła podstawowa, gdzie realizowany jest obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego	
Dziecko jest objęte opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej / innej specjalistycznej ( <i>jakiej?</i> )	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE .....
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Wyrażamy życzenie na udział dziecka w lekcjach nauki religii	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażamy życzenie na udział dziecka w lekcjach etyki	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Deklarujemy, że dziecko będzie korzystało z opieki w świetlicy szkolnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Deklarujemy, że dziecko będzie korzystało z obiadów w Szkole	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Wyrażamy zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku naszego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej i opiekuńczej oraz promocji Szkoły.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Upoważniamy Szkołę do podejmowania decyzji w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia naszego dziecka	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

## **3. OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

1. Oświadczamy, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Zobowiązujemy się do podania do wiadomości Szkoły zmian zaistniałych w wyżej podanych informacjach, zapoznania się ze Statutem Szkoły i stosowania do zawartych w nim postanowień.
3. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem dziecka do Szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....  
*podpis Matki / opiekuna prawnego* .....

.....  
*data*

.....  
*podpis Ojca / opiekuna prawnego* .....

## **ROZSTRZYGNIECIE DYREKTORA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO SZKOŁY**

.....

.....  
*data*

.....  
*pieczęć i podpis Dyrektora*