

WNIOSEK ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY W ROKU 2025/26													
Data przyjęcia wniosku: (wypełnia sekretariat)				 dzień - miesiąc - rok									
Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy I w Publicznej Szkole Podstawowej im. por. J. Mączki w Zaleszanach													
Dane osobowe dziecka													
Nazwisko:				Imię/ imiona:									
Data oraz miejsce urodzenia:				PESEL:									
Adres zamieszkania dziecka													
Adres zameldowania dziecka													
Dane rodziców/opiekunów prawnych													
Dane:		matki/opiekunki prawnej				ojca/opiekuna prawnego							
Imię / imiona:													
Nazwisko/ nazwiska:													
Adres zamieszkania													
e-mail, numer telefonu													
Nazwa, adres zakładu pracy, numer telefonu													
Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie, np.: stała choroba, inne ważne informacje. (właściwe zakreślić)													
Dziecko posiada:													
1. Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej						TAK		NIE					
2. Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej						TAK		NIE					
3. Orzeczenie o niepełnosprawności						TAK		NIE					
Choroby dziecka: choroby przewlekłe, alergie													
.....													
Publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną np. gazetka szkolna, strona internetowa						WYRAŻAM ZGODĘ NIE WYRAŻAM ZGODY							
Przeprowadzanie rozmów, porady i konsultacje z moim dzieckiem przez pedagoga szkolnego i logopedy						WYRAŻAM ZGODĘ NIE WYRAŻAM ZGODY							

Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej?	TAK	NIE
DEKLARACJE, UPOWAŻNIENIA RODZICÓW		
Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach z religii <i>(Zgodnie z art. 12 ust. 1 Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r.)</i>	TAK	NIE
Upoważniam do odbioru mojego dziecka wymienione pełnoletnie osoby (poza rodzicami/ prawnymi opiekunami). Bierzymy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę 1. 2.		
INFORMACJA Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz.U.Nr133, poz. 883, art.24,32.35) informuję Pana/Panią, że administrator danych osobowych w Publicznej Szkole Podstawowej im. por. J. Mączki w Zaleszanach zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani dziecka w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły. Informuję, że przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do zbierania danych oraz uzupełnienia, uaktualniania, czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.		
OŚWIADCZENIE WOLI Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Publicznej Szkoły Podstawowej im. por. J. Mączki w Zaleszanach, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowych w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły.		
Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym. <i>Podpisy rodziców/opiekunów prawnych</i>		