**WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ w MANIOWACH**

WYPEŁNIAJĄ RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) DZIECKA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proszę o przyjęcie mojego dziecka do**  **klasy …………………… Szkoły Podstawowej**  **w Maniowach** | | | | | | | | | | | **ROK SZKOLNY**  **2023/ 2024** | | | | |  | |
| **Informacje o dziecku** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | | **Data urodzenia** | |  |
| **Imię/ imiona** |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Miejsce urodzenia** |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **PESEL:** |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **Adres zamieszkania**  **dziecka** | | | | **Miejscowość** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Ulica, nr** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Kod pocztowy, poczta** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Dane szkoły obwodowej (wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej szkoły)** | | | | **Miejscowość** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Nazwa szkoły** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Dane rodziców (opiekunów)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane** | | | | **Matki (opiekunki)** | | | | | | | | | | | | **Ojca (opiekuna)** | |
| **Nazwisko/ nazwiska** | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **Imię / imiona** | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **Rok urodzenia** | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **Nr telefonu kontaktowego** | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **Wykształcenie** | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **Zawód** | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **Miejsce pracy: nazwa**  **Adres**  **Telefon** | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| **Nazwisko i imię Rodzeństwa** | | | | **Data urodzenia** | | | | | | | | | | | | **Szkoła** | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| Sytuacja materialna rodziny: Bardzo dobra, dobra, wystarczająca , zła (podkreśl właściwe) | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane adresowe** | | | | - stałego | | | | | | | | | | | | - stałego | |
| **Miejscowość** | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **Ulica, nr** | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **Kod pocztowy, poczta** | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **Dodatkowe informacje o dziecku (posiadanie opinii/orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej, przeciwwskazania, choroby, itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sytuacja materialna dziecka. (podkreślić)**  **Bardzo dobra, dobra, wystarczająca, zła** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.**  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyjęciem dziecka do szkoły podstawowej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami).  Wyrażam zgodę na publikację imienia, nazwiska i wizerunku mojego dzieckaw formie zdjęć umieszczonych na stronie internetowej oraz na terenie szkoły, a publikacja ta zostanie dokonana przez osobę do tego uprawnioną.  Ponadto wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Szkołę Podstawową w Maniowach w celach promocyjno - marketingowych, związanych z prowadzoną przez Szkołę działalnością zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r.  Zostałem poinformowany(a), że podanie danych osobowych dziecka jest dobrowolne oraz, że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych, ich poprawiania i kontroli ich przetwarzania. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maniowy, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Czytelny podpis rodziców (opiekunów)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)