*Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Skorzeszycach*

*Skorzeszyce 165 B, 26-008 Górno  
tel. (+41) 30 23 008, faks (+41) 30 23 008*

*E-mail: spskorzeszyce@o2.pl*

*www.spskorzeszyce.edu.pl*

*Skorzeszyce, dnia ……………. 2018r.*

………………………..……………………….

imię i nazwisko Wnioskodawcy

……………………………….…................

adres zamieszkania

**ZGŁOSZENIE**

**dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej w roku szkolnym 2018/2019**

*( na podstawie art. 133 ust.1 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r (Dz. U z 2017r. poz. 59)*

*(Zgłoszenie wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Zgłoszenie o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.*

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | drugie imię | | | |  | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| data urodzenia | |  | | | | miejsce urodzenia | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KANDYDATA**  *( na podstawie art. 151 ust.2 i ust.3. Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r (Dz. U z 2017r. poz. 59)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | | |  | | |
| kod poczt. |  | | | | | miejscowość | | | |  | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole. |
| **DEKLARACJA KORZYSTANIA DZIECKA Z OPIEKI ŚWIETLICOWEJ** |
| Dziecko będzie korzystało ze **świetlicy szkolnej** (*postaw znak* ***X*** *zgodnie z podjętą decyzją)*  **TAK € NIE** |

*Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dziecka do klasy pierwszej, do celów związanych   
z przeprowadzeniem naboru oraz organizacją i funkcjonowaniem szkoły podstawowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

*Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Skorzeszycach*

*Skorzeszyce 165 B, 26-008 Górno  
tel. (+41) 30 23 008, faks (+41) 30 23 008*

*E-mail: spskorzeszyce@o2.pl*

*www.spskorzeszyce.edu.pl*

**OŚWIADCZENIA O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW KANDYDATA**

*( na podstawie art. 151 ust.2 i ust.3 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U z 2017r. poz. 59)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail: | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail: | | | |

**Pouczenie:**

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**INFORMACJE DODATKOWE – proszę podkreślić słowo TAK lub NIE**

1. Czy dziecko będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej? **TAK / NIE**
2. Czy dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach pozalekcyjnych  **TAK / NIE**
3. Czy zobowiązujecie się Państwo do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i w wychowaniu Waszego dziecka? **TAK / NIE**
4. Czy wyrażacie Państwo zgodę na publikację wizerunku dziecka, zdjęć i filmików Waszego dziecka do celów edukacyjnych i promujących szkołę w Internecie   
    ( youtube, strona www, fanpage szkoły itp.) **TAK / NIE**
5. Czy wyrażacie Państwo zgodę na udział w zajęciach religii rzymsko-katolickiej   
    **TAK / NIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**UWAGA! Wypełnione i podpisane zgłoszenie o przyjęcie do klasy 1 szkoły podstawowej należy oddać do 06 kwietnia 2018r.**