*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.**