………………………………………

 miejscowość , data

|  |
| --- |
| pieczęć szkoły |

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 W BRZOZOWIE**

**NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

|  |
| --- |
| **I. DANE DZIECKA** (dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI) |
| Nazwisko |  |
| Imię  |  |
| Drugie imię |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Miejscowość z kodem |  |
| Ulica, nr domu, mieszkania |  |
|  |
| **Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka**  | **□ 5 godzin**  | **□ 9 godzin** |

|  |
| --- |
| **II. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU (należy zaznaczyć właściwy/e kwadrat/y)** |

|  |  |
| --- | --- |
| □ **TAK**  □ **NIE** | dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |
| □ **TAK**  □ **NIE** | dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności |
| □ **TAK**  □ **NIE** | dziecko wymaga szczególnego nadzoru np. po zabiegu lub kontuzji, wady rozwojowe, kalectwo, alergia, specjalna dieta zdrowotna, inne zalecone przez lekarza. |

|  |
| --- |
| **III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |
|  | **Matka / opiekun prawny** | **Ojciec / opiekun prawny** |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Telefon |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Miejscowość z kodem |  |  |
| Ulica, nr domu, mieszkania |  |  |
| **W przypadku pozbawienia lub ograniczenia władzy rodzicielskiej, podać kogo i w jakim zakresie dotyczy:** |

|  |
| --- |
| **IV. Oświadczenia (niewłaściwe skreślić)** |
| * Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
* Zgodnie z: Ustawąz dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) na podstawie których dyrektor jest administratorem danych osobowych uczniów szkoły oświadczamy, że wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w/w danych osobowych przez Szkołę Podstawową Nr 1 w Brzozowie dla potrzeb rekrutacji oraz działalności dydaktyczno- opiekuńczo-wychowawczej.
* **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć i uroczystości szkolnych oraz wykorzystywanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w gablotach, gazetce szkolnej oraz w celach promocji szkoły.**
* **Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na uczęszczanie mojego dziecka na lekcje religii.**
 |

Powyższe dane przekazujemy dobrowolnie.

 **Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/prawnego opiekuna**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Sposób dokumentowania danych** (potwierdzone kopie dokumentów):

* **W przypadkach:** rodzica/opiekuna samotnie wychowujących dziecko, rodziców/opiekunów niepełnosprawnych, dziecka z rodziny zastępczej, dziecka posiadającego opinię/orzeczenie o niepełnosprawności, dziecka wymagającego szczególnego nadzoru, pozbawienia lub ograniczenia władzy rodzicielskiej **dyrektor może poprosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w formularzu.**
* **Podczas składania formularza należy przedłożyć skrócony odpis aktu urodzenia dziecka, w celu weryfikacji danych podanych w formularzu ( do wglądu).**