

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM.LOTNIKÓW POLSKICH W MARCINOWICACH**

W ROKU SZKOLNYM 2025/2026(dzieci zamieszkale w rejonie)

Czy dziecko posiada orzeczenie z Poradni Psychologiczno -Pedagogicznej TAK / NIE

(Numer i do kiedy jest ważne)

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK / NIE.....

(Numer i do kiedy jest ważne)

I. Dane osobowe dziecka i rodziców (opiekunów)

(tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi zgodnie z aktem urodzenia przedłożonego szkole do wglądu)

DANE DZIECKA										
Nazwisko										
Imię/Imiona										
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)			-			-				
Miejsce urodzenia										
Adres zamieszkania										
Adres zameldowania (jeśli jest inny niż zamieszkania)										
PESEL										
DANE MATKI/ PRAWNEJ OPIEKUNKI*										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania										
Adres zameldowania (jeśli jest inny niż zamieszkania)										
Nr telefonu										
Adres e-mail										

DANE OJCA/ PRAWNEGO OPIEKUNA*	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania (jeśli jest inny niż zamieszkania)	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

*)niepotrzebne skreślić

II.

DANE DODATKOWE	
Zgoda na wykorzystanie opinii lub orzeczenia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK/ NIE*
Informacja o stanie zdrowia dziecka (przewlekłe choroby, reakcje uczuleniowe, inne.)	
DEKLARACJE	
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych związanych z życiem szkoły)	TAK/ NIE*

*)właściwe podkreślić

DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAĆ:

- ze świetlicy szkolnej (proszę podać w jakich godzinach).....

TAK/NIE*

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Lotników Polskich w Marcinowicach 74 858 50 85, mail: sekretariat@spmarcinowice.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. Nr **609 010 402** lub adresem email : **krzysztof.olejniczak@comars.pl**
3. Dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2023 r., poz. 900 tj.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 2230 tj.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Pana/Pani/ ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.
8. W pozostałym zakresie tj. telefon rodzica jest dobrowolne i służy do umożliwienia kontaktu.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE

Upředzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2024r. poz. 17, 1228, 1907),, Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub winnym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” **oświadczam**, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych

Przy składaniu wniosku o przyjęcie do szkoły niezbędny jest dowód osobisty rodzica (do wglądu) i dokument zawierający nr PESEL dziecka (do wglądu)

Decyzja dyrektora szkoły

.....
.....

*Załącznik Nr 1
do zgłoszenia dziecka
do klasy I
Szkoły Podstawowej
im. Lotników Polskich
w Marcinowicach
na rok szkolny 2025/2026*

**OŚWIADCZENIE RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) O MIEJSCU ZAMIESZKANIA RODZICÓW
KANDYDATA**

Ja niżej podpisana/y

zamieszkała/y

legitymująca/y się dowodem osobistym nr

wydanym przez,

oświadczam, że

1) adres zamieszkania kandydata to,

2) adres zamieszkania rodzica/opiekuna to

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia!

.....

miejscowość, data

.....

podpis

Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024r. poz.737, 854, 1562, 1635) oświadczenie wymagane, jako potwierdzające spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Składający jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.