**Zgłoszenie dziecka do 1 klasy Szkoły Podstawowej nr 2**

**im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Imielinie na rok szkolny 2020/2021**

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imiona i dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. Dane rodziców / prawnych opiekunów\* dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię matki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery  telefonów kontaktowych |  |
| Nazwisko i imię ojca |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery  telefonów kontaktowych |  |

**\* *niepotrzebne skreślić***

**3. Dodatkowe informacje o dziecku:**

Czy dziecko posiada orzeczenie lekarskie o potrzebie korekcji wad postawy? TAK\* NIE\*

Czy dziecko jest objęte terapią logopedyczną? TAK\* NIE\*

Czy dziecko jest objęte pomocą psychologiczno - pedagogiczną? TAK\* NIE\*

Czy posiada opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? TAK\* NIE\*

Czy posiada orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? TAK\* NIE\*

Orzeczenie numer………………………………………………..

wydane z uwagi na ……………………………………………………………………..

data wydania orzeczenia……………………………...

Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej? TAK \*NIE\*

Deklaruję udział mojego dziecka w lekcjach **religii / etyki\*** w klasach I -VIII

(w razie zmiany decyzji niezwłocznie, pisemnie poinformuję dyrektora szkoły)

***\* niepotrzebne skreślić***

Stan zdrowia dziecka (wady fizyczne, przewlekłe choroby - stała opieka lekarza specjalisty, dieta),

…………………………………………………………………………………………………

.........……………………………………………………………………………………………

.........……………………………………………………………………………………………

.........……………………………………………………………………………………………

.........……………………………………………………………………………………………

.........……………………………………………………………………………………………

Inne uwagi : ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Proszę załączyć 1 zdjęcie na legitymację szkolną**

***Data zwrotu osobistego od 23 marca 2020 r. do 17 kwietnia 2020 roku w sekretariacie Szkoły Podstawowej nr 2 w Imielinie ul. K. Miarki 7 tel. 32 225-60-55 lub 731-500-155***

**Oświadczam, że:**

*a)* wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,

*b)* niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych

w zgłoszeniu,

*c)* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów

związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu

Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.

Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwanego dalej w skrócie „RODO”, oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. Poz. 954 z późn. zm. )

............................., **dnia** ............................ .................................................................

(*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*)

**4. Przyjęcie zgłoszenia**

Data .........................................