

Szkoła Podstawowa nr 8 w Gliwicach

ul. Spacerowa 6, 44-141 Gliwice

Tel: (0-32) 232-93-24 Fax: 232-95-89; e-mail: sekretariat@sp8.gliwice.eu

Strona szkoły: www.sp8gliwice.pl

ZGŁOSZENIE ZAPISU DZIECKA DO KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 8 im. Marii Dąbrowskiej

Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły w roku szkolnym 2020/2021

I. DANE DZIECKA

Nazwisko imię

PESEL _ _ _ _ _

Data urodzenia

Miejsce urodzenia Województwo

Adres zameldowania:

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, telefon domowy

Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, telefon domowy

II. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

.....
ojciec (opiekun prawny) tel. kontaktowy; e-mail

Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka).....
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
matka (opiekun prawny) tel. kontaktowy; e-mail

Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka)
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania

Informacje dodatkowe

Dziecko będzie korzystać:

- z śniadań, obiadów, podwieczorków dostarczanych przez firmę cateringową (umowa do pobrania w sekretariacie szkoły)
tak/nie
- ze świetlicy szkolnej przed lekcjami 7.00 -7.45
tak/nie
- po lekcjach do godziny 14.00
tak/nie
- po lekcjach do godziny 16.00
tak/nie

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
2. Akceptuję Statut Szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z jego ustaleniami;

Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu zapisu dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97 Dz.U. nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

Data: Podpis rodziców:.....

**Informacja medyczna rodziców/opiekunów o dziecku:
(informacje objęte tajemnicą medyczną, do użytku w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w szkole)**

Imię i nazwisko ucznia.....

Kl.....

PESEL ucznia.....

Adres zamieszkania.....

.....

Adres zameldowania.....

.....

Adres przychodni.....

Imię i nazwisko lekarza prowadzącego dziecko:

.....

Czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej: tak/nie

Jakiej.....

Wyrażam zgodę na fluoryzację zębów w klasach I – VI: tak/nie

Wyrażam zgodę na udzielenie I pomocy (w razie potrzeby): tak/ nie

Wyrażam zgodę na podanie (w razie potrzeby) leku: tak/nie

Czy dziecko jest uczulone na leki: tak/nie

Jakie.....

Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki: tak/nie

Jakie.....

Wyrażam zgodę na badania przesiewowe i profilaktyczne (przewidziane dla dzieci i młodzieży szkolnej)

tak/nie

Dodatkowe informacje o dziecku.....

Data.....

Podpisy rodziców.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku stwierdzenia, że dane zawarte w wniosku o przyjęcie dziecka będą nieprawdziwe, dziecko w dniu 1 września może nie zostać przyjęte do klasy 1 szkoły podstawowej, do której zostało zakwalifikowane.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z zasadami rekrutacji do szkoły podstawowej i w całości je akceptuję.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z d. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2002r nr 101, poz. 926 ze zm.) administratorem danych jest szkoła/ przedszkole, do dyrektora której kierowany jest niniejszy wniosek, a którego pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie tego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez szkołę/ przedszkole jest art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.) w związku z art. 20s, 20t, 20z, i 20 ze ustawy z dnia 7września 1991 o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. nr 256, poz. 2572, z późn. zm.)

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7września 1991 o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. nr 256, poz. 2572, z późn. zm.). rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do szkoły/ przedszkola lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Miejsce pracy rodziców/prawnych opiekunów (wypełnienie tych danych jest dobrowolne):

Ojciec/opiekun prawny -

Tel:.....

Matka/opiekun prawny -

Tel:.....