**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**W Publicznej Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Starym Goździe na rok szkolny 2024/2025**data wpływu wniosku ………………………….

**I. DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka……………………………………………………………...........................................
2. Data i miejsce urodzenia:…………………………………………………………………………………………
3. PESEL………………………………………………………………………………….........................................
4. Adres zamieszkania dziecka:………………………………………………………...............................................
5. Odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły:………………………...………………………………..
6. Forma docierania do szkoły - dziecko do szkoły będzie *(właściwe podkreślić)*:
7. dowożone przez rodziców
8. przychodzić pod opieką …………………………...……….. *(proszę podać pod czyją opieką)*

b) dojeżdżać autobusem szkolnym

c) inna forma *(proszę podać, jaka?)*………………………………………………………...................................

1. Szkoła obwodowa dziecka: …………………………………………………………..………………………….
2. Dziecko odbyło wymagane roczne przygotowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w PSP w Starym Goździe\* / w innym przedszkolu\* ……………………………………………….. *(proszę podać nazwę i adres)*

\*Właściwe podkreślić

1. Dziecko nie odbyło wcześniejszego przygotowania przedszkolnego. W załączeniu przedstawiam opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w ……………………………… z dnia ……………………………
2. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. przewlekłe choroby, alergie, wady postawy inne: ………………………………………………………………………….……….………………………………..
3. Zalecenia lekarskie: ……………………………………………………………………………………………..
4. Czy dziecko posiada: orzeczenie o niepełnosprawności (tak / nie\*), orzeczenie o kształceniu specjalnym (tak / nie\*), opinię o wczesnym wspomaganiu **(tak/nie)\*** - (w przypadku posiadania w/w dokumentów należy dołączyć kopię w załączniku).

*\*Niepotrzebne skreślić*

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka | Ojciec |
| Imiona i nazwisko  |  |  |
| Adres zamieszkania  |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |

**Oświadczam, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

 (miejscowość, data) (podpis matki i ojca)

**III. RODZICE/ ZOBOWIAZANI SĄ DO:**

1. Zapoznania się i przestrzegania postanowień Statutu Publicznej Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Starym Goździe (dostępny na stronie internetowej szkoły)
2. Niezwłocznego poinformowania szkoły o każdej zmianie danych osobowych własnych lub dziecka oraz bieżącego aktualizowania numerów telefonów kontaktowych.

Zapoznałam się Zapoznałem się

 ……………………………….. ……………..………………... (data, podpis matki) (data, podpis ojca)

**IV. DEKLARACJA RODZICÓW W/S NAUCZANIA RELIGII**

Wyrażam życzenie/ nie wyrażam\* życzenia, aby moje dziecko uczęszczało na zajęcia z religii zgodnie *§ 1 ust. 2 w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zm.)*. Informujemy
iż, mają Państwo prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofania zgody mogą Państwo dokonać w formie oświadczenie, które można złożyć w sekretariacie szkoły

 …………………………………………

 (data, podpis rodzica)

**Uwaga:** Informujemy, że oświadczenia i deklaracje rodziców/opiekunów prawnych dziecka są ważne bezterminowo. Rodzice mają prawo do zmiany swojej decyzji poprzez złożenie na piśmie nowych oświadczeń bądź deklaracji.

Zapoznałam się Zapoznałem się

……………………………….. ……………..………………...

 (data, podpis matki) (data, podpis ojca)

Dane osobowe podlegają ochronie. Administratorem danych osobowych zawartych w powyższym wniosku
jest Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. M. Konopnickiej w Starym Goździe. Inspektorem Danych Osobowych jest Martyna Łukasiewicz, e-mail: rodo.jednostki@starablotnica.pl. Dane będą przechowywane przez 5 lat od zakończenia uczęszczania dziecka do szkoły a w przypadku niezakwalifikowania dziecka do szkoły, dane będą przechowywane przez 1 rok. Dane zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718, 2005.) oraz Zarządzeniem Nr 235/2024/2025 Dyrektora PSP w Starym Goździe. Informujemy również o przysługującym prawie do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, a także informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego; Informujemy również, że podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów prawa i są Państwo zobowiązani do ich podania. Niepodanie wymaganych danych będzie skutkowało niespełnieniem wymagań wynikających z przepisu prawa i nie będzie uprawniało do przyjęcia dziecka do szkoły.