

**Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej**  
*dziecko zamieszkałe w obwodzie szkoły*  
*rok szkolny 2024/2025*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Heleny Ponieważ  
w Słoneczniku**

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej moją córkę / mojego syna:

<b>imię / imiona</b>																															
<b>nazwisko</b>																															
<b>data urodzenia</b>	D	D	M	M	R	R	R	R	<b>miejsce urodzenia</b>																						
<b>PESEL</b>																															
<b>nr i seria</b>																															
<b>dowodu/paszportu</b>																															
<i>uzupełnić w</i>																															
<i>przypadku braku nr</i>																															
<i>Pesel</i>																															
<b>adres zamieszkania</b>																															

data złożenia zgłoszenia .....

czytelny podpis matki .....

czytelny podpis ojca.....

**Dane rodziców**

	Dane matki	Dane ojca
nazwisko		
imię		
adres zamieszkania		
telefon		
adres e-mail*		

\*uzupełnić, jeżeli rodzice posiadają adres e-maili

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany / podpisana oświadczam, że:

1. dane dotyczące miejsca zamieszkania rodziców kandydata i kandydata są zgodne ze stanem faktycznym;
2. jestem świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
3. zostałem zapoznany / zostałam zapoznana *Klauzulą informacyjną – rekrutacja do klasy I.*

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica

**Przyjmuję do wiadomości informację:**

1. Oświadczam(y), że wyrażam(y) zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych naszych oraz dziecka zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz obowiązującą ustawą o ochronie danych osobowych.
2. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Słoneczniku. Dane będą wykorzystywane wyłącznie w celu realizacji obowiązku szkolnego, w tym nawiązania kontaktu z rodzicami oraz nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica

**Informacje dodatkowe** (zaznaczyć właściwy kwadrat „x” lub wpisać)

Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej	<b>TAK</b> <input type="checkbox"/>	<b>NIE</b> <input type="checkbox"/>
Dziecko posiada orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej	<b>TAK</b> <input type="checkbox"/>	<b>NIE</b> <input type="checkbox"/>
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności)	<b>TAK</b> <input type="checkbox"/>	<b>NIE</b> <input type="checkbox"/>
Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy (zgodnie z harmonogramem pracy świetlicy na dany rok szkolny)	<b>TAK</b> <input type="checkbox"/>	<b>NIE</b> <input type="checkbox"/>
Deklaruję korzystanie przez dziecko z obiadów w stołówce szkolnej (opłata zgodna z wysokością obowiązującą w danym roku szkolnym)	<b>TAK</b> <input type="checkbox"/>	<b>NIE</b> <input type="checkbox"/>
Przedszkole, w którym realizowany był roczny obowiązek przygotowania przedszkolnego (nazwa)		
Inne, istotne informacje na temat dziecka, które niezbędne są do jego właściwego funkcjonowania w środowisku szkolnym /przebyte choroby, stałe przyjmowane leki, uczulenia, dieta itp./		

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica