

ZGŁOSZENIE DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. POLSKICH OLIMPIJCZYKÓW
W SULECINIE
na rok szkolny **2019 / 2020**
dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły

Dane osobowe dziecka (wypełniać drukowanymi literami) :

Nazwisko _____ Imię _____ Drugie imię _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____
(miesiąc wpisać słownie)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr PESEL

--

w przypadku braku nr PESEL - seria i nr paszportu
lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Dane osobowe rodziców:

Nazwisko matki _____ Imię matki _____

Nr tel. kontaktowego _____ Adres poczty elektronicznej _____

Nazwisko ojca _____ Imię ojca _____

Nr tel. kontaktowego _____ Adres poczty elektronicznej _____

Dane adresowe dziecka :

Adres stałego zameldowania: –
/ kod pocztowy / /miejscowość/

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

Adres zamieszkania dziecka: –
/ jeśli jest inny niż zameldowania/ / kod pocztowy// /miejscowość/

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

Dodatkowe informacje o kandydacie	Podstawa prawna	Zakreślić właściwą odpowiedź	
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym)	art. 127 ust. 4 i 14 ustawy Prawo oświatowe oraz §1 ust. 1 i § 2 ust. 1, pkt. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. poz. 1578, z późn. zm.)	TAK	NIE

.....
/miejscowość , data/

.....
/podpisy rodziców/ prawnych opiekunów /

DODATKOWE INFORMACJE

Dziecko będzie korzystać :

ze świetlicy szkolnej :

/ wpisać TAK* lub NIE /

z dożywiania (obiady) :

/ wpisać TAK* lub NIE /

* W przypadku wyrażenia woli korzystania ze świetlicy szkolnej i/lub dożywiania należy złożyć u Kierownika świetlicy odpowiednie wnioski (dostępne w sekretariacie szkoły i na stronie internetowej szkoły www.spsulecin.pl).

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KANDYDATA I JEGO RODZICÓW ¹

Miejsce zamieszkania matki / opiekunki prawnej kandydata:

.....

Miejsce zamieszkania ojca / opiekuna prawnego kandydata:

.....

Miejsce zamieszkania kandydata:

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.151 ust.3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2016 r., poz.996 z późn.zm.) Zgodność powyższych danych z prawdą potwierdzam własnoręcznym podpisem. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych zawartych w zgłoszeniu, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie dyrektora szkoły.

.....

/miejsceowość , data/

.....

/podpisy rodziców/ prawnych opiekunów /

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Polskich Olimpijczyków w Sulęciniu , os. Kopernika 7, 69-200 Sulęcín. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych osobowych: inspektor@itinet.com.pl lub ITINET R.Wojniusz, R.Wojniusz s.c., ul. Zjednoczenia 128, 65-120 Zielona Góra. Szczegółowe informacje o regulach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie szkoły i na stronie internetowej szkoły.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Zasadami przetwarzania danych osobowych w związku z rekrutacją dziecka* (dostępne w przedszkolu, sekretariacie SP2 i na stronie internetowej szkoły www.spsulecin.pl)

.....

/miejsceowość , data/

.....

/podpisy rodziców/ prawnych opiekunów /

¹ Zgodnie z art.151 ust.2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2016 r., poz.996 z późn.zm.) do zgłoszenia dołącza się oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.