***Załącznik nr 3***

Kadcza, dnia …………..…...……..

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA (spoza obwodu szkolnego)**

**do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. bł. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Kadczy**

**w roku szkolnym 2024/2025**

**I. DANE DZIECKA**

1. Nazwisko i imię dziecka ………….………………………...........………………………………...…

2. Drugie imię dziecka …………………………....................……………………………………….…

3. Data urodzenia: ……………………………………....................…………………...……………….

4. Miejsce urodzenia ………………………....................…………woj. ……………...……………

5. PESEL …………………………………………….……………………………………..

6. Adres zameldowania (stały/czasowy)\*……….....……...............……………………………………

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

7. Adres zamieszkania dziecka: ……………….....................…………………………………………

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

8. Dziecko posiada *(w przypadku posiadania - dokumenty należy dołączyć do wniosku)*

a) orzeczenie o niepełnosprawności – tak / nie \*,

b) orzeczenie o kształceniu specjalnym - tak /nie \*

9. Odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły: …………………........……………..

10. Droga dziecka do szkoły - dziecko do szkoły będzie (*właściwe podkreślić*):

a) przychodzić,

b) dowożone przez rodziców.

11. Czy dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego/przedszkola/szkoły (tak/nie)\*, nazwa i adres placówki

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

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

**\* niepotrzebne skreślić**

13. Inne ważne informacje mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA / PRAWNA OPIEKUNKA \*** | **OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN \*** |
| 1. Imię i nazwisko | 1. Imię i nazwisko |
| 2. Adres zameldowania (stały/czasowy)\* | 2. Adres zameldowania (stały/czasowy)\* |
| 3. Adres zamieszkania | 3. Adres zamieszkania |
| 4. Adres do korespondencji | 4. Adres do korespondencji |
| 5. Telefon kontaktowy | 4. Telefon kontaktowy |

**\*niepotrzebne skreślić**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) **oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne z prawdą.**

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

Data i podpis matki/prawnej opiekunki Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

**UWAGA:**

**Przy zapisywaniu dziecka do szkoły należy okazać do wglądu ODPIS AKTU URODZENIA DZIECKA lub inny dokument potwierdzający dane osobowe dziecka.**

***INFORMACJA DLA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA***

*Na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) Szkoła Podstawowa w Kadczy zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/Pana oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka w zakresie realizacji dydaktyczno -wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły.*

*Przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych osobowych oraz ich uzupełniania, uaktualniania, sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.*

*Dane osobowe podlegają ochronie.*

*Administrator danych osobowych Szkoły Podstawowej w Kadczy dołoży wszelkich starań, aby dane osobowe były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.*

**III. OŚWIADCZENIA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA**

**1. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW W/S PRZETWARZANIA**

**DANYCH OSOBOWYCH**

Zapoznałam/em się z informacją o zbieraniu i przetwarzaniu przez Szkołę Podstawową w Kadczy danych osobowych moich i mojego dziecka.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową w Kadczy zawartych we wniosku danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie potrzebnym do realizacji dydaktyczno- wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz.1000)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka/ucznia (obowiązuje na cały cykl edukacyjny):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj przetwarzania** | **Tak** | **Nie** |
| Na potrzeby strony internetowej Szkoły |  |  |
| Na wykorzystanie wizerunku:   * na stronie internetowej, * w prasie, * w szkole (gazetki, kronika, gabloty) |  |  |
| Na potrzeby działalności Szkoły:   * wystawy, * konkursy, zawody. * występy |  |  |

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

Podpis matki/ prawnej opiekunki Podpis ojca/ prawnego opiekuna

**2. DEKLARACJA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA DOTYCZĄCYCH NAUCZANIA RELIGII**

Wyrażam zgodę \* / Nie wyrażam zgody \* na udział mojego dziecka w lekcjach religii / etyki\*.

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

Podpis matki/prawnej opiekunki Podpis ojca/prawnego opiekuna

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\* niepotrzebne skreślić**

*Uwaga !*

*Oświadczenia są ważne bezterminowo. Rodzice /prawni opiekunowie dziecka mają prawo do zmiany decyzji poprzez złożenie nowych oświadczeń.*

**V. RODZICE / PRAWNI OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO:**

1) Zapoznania się i przestrzegania postanowień Statutu Szkoły Podstawowej w Kadczy

2) Niezwłocznego informowania szkoły o każdej zmianie danych osobowych własnych lub dziecka oraz bieżącego aktualizowania telefonów kontaktowych.

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

Podpis matki/prawnej opiekunki Podpis ojca/prawnego opiekuna