**ZGŁOSZENIE DZIECKA  
DO KLASY PIERWSZEJ  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ  
im. Adama Mickiewicza w Łupawie**

rok szkolny 2019/2020

**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)*:

a) przychodzić pod opieką …………………………...………..*(proszę podać pod czyją opieką)*

b) dojeżdżać autobusem szkolnym

c) dowożone przez rodziców

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

1. Szkoła obwodowa dziecka: …………………………………………………………..…
2. Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w: ……………….….………..……………….……………………………………………….

(nazwa i adres przedszkola, numer telefonu)

10. Dziecko nie odbyło wcześniejszego przygotowania przedszkolnego. W załączeniu przedstawiam opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w …………………………….. z dnia……………………….. .

1. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. przewlekłe choroby, alergie, wady postawy inne: ………………………………………………………………………….……….……

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

1. Zalecenie lekarskie:………………………………………………………………….......
2. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności **(tak/nie)\*,** opinię o kształceniu

specjalnym **(tak/nie)\***, opinię o wczesnym wspomaganiu **(tak/nie)\*** - (w przypadku posiadania w/w dokumentów należy dołączyć kopię w załączniku).

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

|  |  |
| --- | --- |
| MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA\* | OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY\* |
| 1. Imiona i nazwisko matki/opiekunki prawnej   ……………………………………….……….. | 1. Imiona i nazwisko ojca/opiekuna prawnego   ….…………….……………………………. |
| 1. Adres zamieszkania matki     ……………………………………………….  ………………………………………………. | 1. Adres zamieszkania ojca   …………………………………………………..  ………………………………………………….. |
| 1. Telefon kontaktowy   …………………………………………….. | 1. Telefon kontaktowy   …………………………………………….. |
| 1. Adres poczty elektronicznej   …………………………………………….. | 1. Adres poczty elektronicznej   …………………………………………….. |

\*Niepotrzebne skreślić

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

…………………………..

(miejscowość, data) ……………….…................................

(podpis matki/opiekunki prawnej i ojca/opiekuna prawnego)

**III. RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI DZIECKA\* ZOBOWIAZANI SĄ DO:**

1. Zapoznania się i przestrzegania postanowień Statutu Szkoły Podstawowej.
2. Niezwłocznego poinformowania szkoły o każdej zmianie danych osobowych własnych lub dziecka oraz bieżącego aktualizowania numerów telefonów kontaktowych.

**Uwaga:** Za korzystanie z obiadów na stołówce szkolnej oraz z ubezpieczenia rodzic zobowiązany jest do uiszczenia dodatkowych opłat.

Zapoznałam się Zapoznałem się

……………………………….. ……………..………………...

(data, podpis matki/opiekunki prawnej\*) (data, podpis ojca, opiekuna prawnego\*)

**IV. DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW\* 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.)*.

…………………………………………

(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**V. DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW\* W/S PRZEGLĄDÓW CZYSTOŚCI**

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na przeprowadzanie przez szkolną pielęgniarkę przeglądów higienicznych skóry i włosów u mojego dziecka, w związku z profilaktyczną opiekę zdrowotną nad dziećmi i młodzieżą, o której mowa w art. 68 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. 2017 poz. 59).

…………………………………………

(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**VI. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW\* W/S PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na wykorzystywanie przez szkołę wizerunku mojego jako rodzica i dziecka, jego osiągnięć w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez szkołę  
(na gazetkach i tablicach szkolnych, w kronikach szkolnych i klasowych, w szkolnej gazetce,  
na stronie internetowej naszej szkoły oraz w środkach masowego przekazu – prasie, telewizji, stronach internetowych gminy Potęgowo).

…..…………………………………

\*niepotrzebne skreślić

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

**VII. OŚWIADCZENIE**

Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach lub może zwrócić  
się do wójta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka  
o potwierdzenie tych okoliczności. Wójt może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu (ustawa z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz.U. z 2016 r. poz 195 i 1579).

…………………………………………

(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

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

Zapoznałam się Zapoznałem się

……………………………….. ……………..………………...

(data, podpis matki/opiekunki prawnej\*) (data, podpis ojca/opiekuna prawnego\*)

1. **Do wniosku załączam niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnienie odpowiednich kryteriów:**  /zaznaczyć x załączane dokumenty/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zaświadczenia** | **Zaznaczyć załączone X** |
| 1. | Opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w klasie pierwszej w roku szkolnym 2019/2020 |  |

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu:……………………………………………..…...

1. Zakwalifikowała w/w dziecko do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej w Łupawie.
2. Skierowano dziecko do klasy pierwszej w ……………………………………………….
3. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu …………………………………….....................

**Podpis przewodniczącego komisji Podpisy członków komisji**

Dane osobowe podlegają ochronie. Administratorem danych osobowych zawartych w powyższym wniosku   
jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Łupawie, tel. 59 846 35 06 e-mail: szkolalupawa@wp.pl Inspektorem Danych Osobowych jest Weronika Kasińska e-mail: szkolalupawa@wp.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 postepowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe   
(Dz. U. z 2017 r. poz. 59) oraz regulaminem rekrutacji oraz rekrutacji uzupełniającej do klasy pierwszej. 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.