

Bilczew, dn.

KARTA ZAPISU UCZNIĄ

**DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. PIOTRA BĄKA W BILCZEWIE
w roku szkolnym 2025/2026**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

Imię i nazwisko dziecka

do klasy Szkoły Podstawowej im. Piotra Bąka w Bilczewie

DANE OSOBOWE:

DZIECKO		RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI	
Nazwisko		<u>Ojciec</u>	
Imiona		Imię i nazwisko	
Data urodzeni / wiek dziecka /		Miejscowość, nr domu	
Miejsce urodzenia, województwo		Kod i poczta	
Obywatelstwo		<u>Matka</u>	
PESEL			
<u>Adres zameldowania na pobyt stały</u>		Imię i nazwisko	
Miejscowość, nr domu		Miejscowość, nr domu	
Kod i poczta		Kod i poczta	
<u>Adres zamieszkania</u> (jeżeli jest inny niż zameldowania)		<u>Opiekun prawny*</u> (jeżeli jest inny niż rodzice)	
Miejscowość, nr domu		Imię i nazwisko	
Kod i poczta		Miejscowość, nr domu	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania)		Kod i poczta	
Telefony kontaktowe do rodziców / opiekunów			

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Szczególne zainteresowania dziecka:
.....
2. Czy dziecko było pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej (tak/nie)*?
3. Orzeczenie o niepełnosprawności (tak/nie*)
4. Opinia Poradni Pedagogiczno – Psychologicznej (tak / nie*)
5. Zastrzeżenia zdrowotne (inne informacje ważne dla zdrowia, rozwoju i bezpieczeństwa dziecka)
.....
6. Obwód Szkoły do którego dziecko należy
.....

.....
Data i czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Załączniki:

* karta zdrowia, inne np. orzeczenia, opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub lekarzy, oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów.

„*” Zakreślić właściwe

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. *przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych Szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*
2. *ponoszę odpowiedzialność materialną za powierzone mi mienie szkoły w przypadku celowego zniszczenia dokonanego przez moje dziecko / podopiecznego*.*
3. *zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu mojego dziecka/ podopiecznego * poprzez udział w zebraniach rodziców, kontakt z wychowawcą oraz nauczycielami oraz do stawiania się na wezwania dyrekcji szkoły, wychowawcy.*
4. *dziecko będzie korzystał z opieki świetlicy w danym roku szkolnym / nie będzie korzystał z opieki świetlicy.*
5. *wszystkie dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;*

Bilczew, dnia.....

.....
Data i czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE:

Na podstawie § 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

wyrażam życzenie uczestniczenia mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka).
..... w lekcjach religii */ Wyznanie
..... lub wyrażam życzenie uczestniczenia mojego
dziecka (imię i nazwisko dziecka) w lekcjach etyki.

* Należy wpisać nazwę przedmiotu: religia lub etyka. W przypadku wpisania religii należy wskazać, o które wyznanie chodzi.

Data i podpis rodzica (prawnego opiekun)

* niepotrzebne skreślić

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (KLAUZULA INFORMACYJNA)

Drogi rodzicu/opiekunie prawny dziecka w związku z przetwarzaniem danych osobowych informujemy, że:

Administratorem Państwa danych osobowy oraz danych dziecka jest Szkoła Podstawowa im. Piotra Bąka w Bilczewie, adres: Bilczew 2, 62- 511 Kramsk , tel. 632470019, email: szkolabilczew2.wp@wp.pl, Dane osobowe przetwarzamy w celu realizacji zadań rekrutacja dzieci i uczniów do placówki /przygotowanie placówki na ich pobyt. Umożliwiamy Państwu dostęp do danych, ich sprostowanie, żądanie ograniczenia przetwarzania i usunięcia danych (nie dotyczy danych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa, które musimy wypełnić lub też w interesie publicznym), wniesienie sprzeciwu (dane przetwarzane w interesie publicznym), cofnąć zgodę na przetwarzanie danych przetwarzanych na podstawie Państwa zgody. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). W przypadku przyjęcia dziecka do placówki nastąpi zmiana celu przetwarzania danych i będziemy przetwarzać Państwa dane i dziecka w celach: dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych, promocji jednostki.

Dane do nowych celów przetwarzania pozyskamy z dokumentacji rekrutacyjnej, z bazy centralnej SIO lub bezpośrednio od rodziców (opiekunów prawnych).

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia(art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z2021 r. poz. 1082.)

.....
(czytelny podpis wnioskodawców-rodziców kandydata) (data)