…………………………………………………………….., dnia …………………… 2022 r.

**ZGŁOSZENIE DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W KRYNICY-ZDROJU**

**DZIECI ZAMIESZKAŁYCH W OBWODZIE SZKOŁY NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

**Dane osobowe dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię/Imiona:
 |  |
| 1. Nazwisko:
 |  |
| 1. Data urodzenia:
 | dd |  |  | m |  |  | r |  |  |  |  |
| 1. PESEL:
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Adres zamieszkania:
 | ul. |
|  |  | **-** |  |  |  |  |

**Dane matki/opiekuna prawnego kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię:
 |  |
| 1. Nazwisko:
 |  |
| 1. Adres zamieszkania:
 | ul. |
|  |  | **-** |  |  |  |  |
| 1. Adres poczty elektronicznej:
 |  |
| 1. Numer telefonu:
 |  |

**Dane ojca/opiekuna prawnego kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię:
 |  |
| 1. Nazwisko:
 |  |
| 1. Adres zamieszkania:
 | ul. |
|  |  | **-** |  |  |  |  |
| 1. Adres poczty elektronicznej:
 |  |
| 1. Numer telefonu:
 |  |

**Dodatkowe informacje**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej? **(do zapisu dziecka na świetlicę rodzice składają wniosek do świetlicy)** | TAK |  | NIE |  |
| 2.Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej? | TAK |  | NIE |  |
| 3.Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o kształceniu specjalnym, opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, inne zaświadczenia? | TAK |  | NIE |  |

*Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu wypełniania obowiązków Administratora wynikających z przepisów prawa. Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 1 w Krynicy-Zdroju. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.*

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

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawn.)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że dane dotyczące miejsca mojego zamieszkania oraz zamieszkania mojej/mojego córki/syna są prawdziwe.

Jestem świadoma/świadomy o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

 (podpis matki/opiekuna prawnego)) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Zgłoszenie należy złożyć w sekretariacie do 18 marca 2022r.**