Łosiniec, dnia ……

PODANIE

o przyjęcie ucznia do Szkoły Podstawowej im. Żołnierzy Armii Kraków w Łosińcu

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Żołnierzy Armii Kraków w Łosińcu

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …….. do klasy …… Szkoły Podstawowej im. Żołnierzy Armii Kraków w Łosińcu w roku szkolnym ……

DANE UCZNIA

Imiona											
Nazwisko											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
PESEL ucznia											

Adres zamieszkania			
Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość	Nr domu

INFORMACJE O UCZNIU(proszę wstawić krzyżyk)

	Tak	Nie
Dziecko jest alergikiem uczulonym na..... ……..		
	Dołączyć podanie (prośbę) do dyrektora z aktualną listę składników na które dziecko jest uczulone.	
Dziecko jest pod stałą opieką specjalistycznąjaką?..... ……...		
	Dołączyć aktualne zalecenie specjalisty	
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,opinię o wczesnym wspomaganiu, odroczenie od obowiązku szkolnego lub inne.		
	Dołączyć aktualne orzeczenie lub opinię lub inne	
Inne informacje o dziecku np. choroby, wady rozwojowe inne.		
	Dołączyć aktualne zaświadczenie	

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
Nazwisko i imiona rodziców (prawnych opiekunów)		
Adres poczty elektronicznej		

Numery telefonów do natychmiastowego kontaktu z rodzicami lub opiekunami		
Adres zamieszkania		

Zobowiązuję się do:

- podania aktualnego e-maila i telefonu kontaktowego, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników,
- zapoznania się ze Statutem szkoły oraz przestrzegania zawartych tam postanowień,
- podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian we wniosku zgłoszenia ucznia,
- terminowego i regularnego uiszczania opłat za obiady w wyznaczonym terminie lub za dowożenie do szkoły i z powrotem,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

……..
Podpis rodziców/prawnych opiekunów

INFORMACJE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 24, 32, 35 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) informuję Państwa, że administratorem danych osobowych ucznia jest Szkoła Podstawowa w Łosińcu, która zbiera i przetwarza dane osobowe Państwa i Państwa dziecka w celu realizacji założeń dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej roli szkoły. Informuję, że przysługuje Państwu prawo wglądu do zbieranych danych oraz, że zbierane dane będą przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka.
Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgłaszanego do Szkoły Podstawowej w Łosińcu, a także moich w celu realizacji założeń dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej roli szkoły.

……..
Podpis rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na fotografowanie mojego dziecka podczas zajęć, uroczystości szkolnych i pozaszkolnych, konkursów, wycieczek oraz zawodów sportowych. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na umieszczanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej szkoły.

……..
Podpis rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykorzystanie obrazu zarejestrowanego przez instalację monitoringu wizyjnego wewnętrznego i zewnętrznego w siedzibie Szkoły Podstawowej w Łosińcu w związku z zapewnieniem bezpieczeństwa oraz dla ochrony mienia i zachowania w tajemnicy informacji.

……..
Podpis rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na objęcie mojego dziecka opieką profilaktyczną, opieką zdrowotną sprawowaną przez pielęgniarkę szkolną/udzielenie pomocy przedlekarskiej w przypadku nagłych zachorowań i urazów, organizowanie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia, przeprowadzenie okresowej kontroli czystości skóry i włosów oraz fluoryzacji zębów.

……
Podpis rodziców/prawnych opiekunów *****niepotrzebne skreślić