



Szkoła Podstawowa
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Prusach

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ DO KLASY
I SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO
W PRUSACH**

(dla uczniów zamieszkałych w obwodzie Prusy, Zastów)

Rok szkolny 2026/2027

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.) niniejszy kwestionariusz zawiera informacje dotyczące Państwa dziecka, których ujawnienie jest niezbędne do prowadzenia dokumentacji szkolnej w zakresie spełniania obowiązku szkolnego.

<u>DANE OSOBOWE DZIECKA:</u>											
PESEL											
Imiona (pierwsze i drugie)				Nazwisko							
Data urodzenia				Miejsce urodzenia							

<u>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</u>			
Miejscowość		Pocztą	
Kod pocztowy		Ulica	
Nr domu/mieszkania		Obywatelstwo	
<u>ADRES ZAMELDOWANIA STAŁEGO DZIECKA</u>			
Miejscowość		Pocztą	
Kod pocztowy		Ulica	
Nr domu/mieszkania		Obywatelstwo	

<u>DANE OSOBOWE MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI (niewłaściwe skreślić):</u>			
Nazwisko			
Imię		Drugie imię	
<u>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI /PRAWNEJ OPIEKUNKI (niewłaściwe skreślić):</u>			
Miejscowość		Pocztą	
Kod pocztowy		Ulica	
Nr domu/mieszkania		Telefon, adres e-mail	

<u>DANE OSOBOWE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA</u> (niewłaściwe skreślić):			
Nazwisko			
imię		Drugie imię	
<u>ADRES ZAMIESZKANIA OJCA /PRAWNEGO OPIEKUNA</u> (niewłaściwe skreślić):			
Miejscowość		Pocztą	
Kod pocztowy		Ulica	
Nr domu/mieszkania		Telefon, adres e-mail	

<u>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:</u>			
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	tak		nie
Proszę, aby moje dziecko brało udział w lekcjach religii	tak		nie
Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć indywidualnych mojego dziecka w materiałach promocyjnych oraz na stronie internetowej szkoły	tak		nie

Obwód Szkoły Podstawowej, do której należy dziecko wg zameldowania stałego: Szkoła Podstawowa Nr w

Inne istotne informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole (w tym choroby przewlekłe)*:

.....

PRZY SKŁADANIU WNIOSKU PROSZĘ O ZAŁĄCZENIE KSEROKOPII AKTU URODZENIA DZIECKA*

**akt urodzenia nie będzie archiwizowany i zostanie zniszczony po przeprowadzeniu procesu rekrutacji*

Zobowiązanie rodziców/prawnych opiekunów (niewłaściwe skreślić):

Zobowiązuję się do:

1. Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
2. Współpracy ze szkołą w tym głównie poprzez:
 - ~ uczestniczenie w zebraniach i konsultacjach organizowanych dla rodziców,
 - ~ usprawiedliwiania nieobecności dziecka w szkole,
 - ~ zapewnienia dziecku właściwych warunków do pracy w domu i kontrolowania pracy dziecka,

Pouczenie

1. W szczególnych przypadkach szkoła może prosić o przedłożenie dodatkowych dokumentów potwierdzających dane zawarte we wniosku.

2. Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu jest Placówka oświatowa, do której kierowany jest wniosek. Przetwarzanie danych osobowych będzie się

odbywało w celu realizacji obowiązku prawnego, zgodnie z art. 6 lit c RODO, określonego w Ustawie Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 ze zm.) oraz na podstawie zgody na wykorzystanie danych, pkt. IV. 1 Danych uzupełniających (informacje o stanie zdrowia dziecka). Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak brak zgody może mieć wpływ na efektywny sposób zapewnienia odpowiedniej opieki dziecku w procesie edukacyjno- wychowawczym. Zgodę można w każdym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia: art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 ze zm.).

2. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2345 ze zm.) oświadczam, że podane w zgłoszeniu oraz załącznikach do zgłoszenia dane są zgodne ze stanem faktycznym.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w pkt. IV. Danych uzupełniających (informacje o stanie zdrowia dziecka), dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz w procesie edukacyjno- wychowawczym dziecka, zgodnie z przepisami RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1781).

Data wypełnienia wniosku :

Podpis ojca/opiekuna prawnego

Podpis matki/opiekunki prawnej