

Zespół Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych im. Heleny Babisz – Szkoła Podstawowa
Zgłoszenie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej na rok szkolny 2024/2025
 (dotyczy dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły)

| I. DANE OSOBOWE DZIECKA (dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI) | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|
| nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| imiona | | | | | | | | | | | | |
| data i miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | | | | | | | | | | |
| II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH | | | | | | | | | | | | |
| | Matka / opiekun prawny | | | | | | Ojciec / opiekun prawny | | | | | |
| imię | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) | | | | | | | | | | | | |
| miejsowość z kodem | | | | | | | | | | | | |
| ulica, nr domu i mieszkania | | | | | | | | | | | | |
| Dane kontaktowe | | | | | | | | | | | | |
| adres poczty elektronicznej (| | | | | | | | | | | | |
| telefon | | | | | | | | | | | | |
| III. INNE ISTOTNE DANE O DZIECKU | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | stan zdrowia, zalecenia lekarskie | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | deklaracja pobytu w świetlicy szkolnej w godzinach od godz..... do godz..... | | | | | | | | | | | |

| IV. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje prawne). • Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781) oraz art. 6 ust. 1 lit. b/c Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO w celach rekrutacji oraz uzyskania kontaktu z rodzicami w sytuacjach nagłych. • Zapoznałem(-am) się z treścią klauzul informacyjnych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. | |

Data i podpis matki/prawnej opiekunki

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

Data przyjęcia wniosku:

| | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|---|---|---|---|
| | | - | | - | 2 | 0 | 2 | 4 |
|--|--|---|--|---|---|---|---|---|

Podpis przyjmującego