Sianów, dn. …………………………………………

 **Sz. P.**

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 1**

**im. Janka Bytnara**

**ul. Bolesława Chrobrego 4**

**76-004 Sianów**

**Podanie o przyjęcie dziecka do klasy ……….**

**Szkoły Podstawowej nr 1 w Sianowie**

**w roku szkolnym 20..…/20…..**

 Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do klasy …. Szkoły Podstawowej nr 1 w Sianowie.

1. **DANE DZIECKA:**
2. Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………………………………………………….………...
3. Data urodzenia: …………………………………..…….. 3. Miejsce urodzenia: ……………………………….

4. Pesel dziecka: ……………………………………………………………………………………………………….………...

5. Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………….….

6. Szkoła obwodowa dziecka (nazwa, adres, nr telefonu): ……………………………………………….….

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

1. **DANE O SYTUACJI RODZINNEJ**

(Dane zbierane są w celu szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczegółowych np. choroba dziecka)

1. Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych:

Matka/opiekunka prawna: ……………………………………………………………………………………………..

Ojciec/opiekun prawny: ………………………………………………………………………………………………….

1. Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów:

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

1. Telefon domowy: ……………………………………………………………………………………………………………
2. Telefony rodziców / opiekunów prawnych:

Matki / opiekunki prawnej: …………………………………………………………………………………………

Ojca / opiekuna prawnego: …………………………………………………………………………………………

1. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**
2. Czy dziecko ma rodzeństwo: tak / nie, w jakim wieku? ………………………………………………
3. Inne informacje (przebyte choroby, alergie, epilepsja, wady rozwojowe itp.) …………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie? ……………………………………………………………………… Czy dziecko znajduje się pod opieką specjalisty (nr. psychologa, logopedy) …………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. Czy dziecko ma uprzedzenia do niektórych pokarmów? (proszę wpisać jakich) ……………………………………………………………………………………………………………………………………..
6. **OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW**
7. Oświadczam, że dane zawarte w karcie Szkoły Podstawowej nr 1 w Sianowie są zgodne ze stanem faktycznym.

Data ……………………. Podpis rodziców / opiekunów ………………………………………………..

1. Oświadczam, że dobrowolnie udzieliłam/-em informacji dotyczących danych osobowych dziecka, rodziny oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych do celów koniecznych do działania placówki szkolnej (art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1), dalej zwane RODO, w związku z art. 149 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Przepisy wprowadzające ustawę– Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60)

Data …………………. Podpis rodziców/opiekunów …………………………………………………..

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział dziecka w spacerach, wycieczkach organizowanych w ciągu roku szkolnego. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w spacerach, wycieczkach, o wystąpieniu przeciwwskazań będę na bieżąco informować nauczyciela/ opiekuna grupy.

Data …………………… Podpis rodziców/opiekunów ………………………………………………….

Uzasadnienie przyjęcia dziecka do szkoły (dotyczy dzieci spoza obwodu szkoły):

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