…………………………………………………. Radziłów, ………………..

(imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna dziecka)

…………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej w Radziłowie**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO ZESPOŁU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W RADZIŁOWIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka ……………………………

(imię i nazwisko dziecka)

ur. ……………………………………. zam. …...………………………………………………

(adres zamieszkania)

do zespołu wychowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Radziłowie w roku szkolnym ………………………..

……………………………..…….

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ZESPOŁU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W RADZIŁOWIE**

Proszę o przyjęcie…………………...…………..…………………………....……………………………………  
 (imię /imiona i nazwisko dziecka)

ur. dn………………………………...…… r. w………………..…………….. PESEL…………………………….

Adres zameldowania dziecka ………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania dziecka…………………………………………………………………………………………

**I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka**

**Rodzice (opiekunowie) ojciec/prawny opiekun matka/prawny opiekun**

- imię i nazwisko ………………………………… ……………………………………..

- adres zameldowania ………………………………… ………………………………………

- miejsce zamieszkania ………………………………… ………………………………………

- telefon kontaktowy ………………………………… ………………………………………

Rodzeństwo dziecka (imię i nazwisko, rok urodzenia, szkoła, wiek)

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

Dane dotyczące sytuacji rodzinnej (proszę podkreślić właściwą odpowiedź):

1) dziecko rodzica/prawnego opiekuna samotnie wychowującego TAK NIE

2) dziecko rodziców/prawnych opiekunów o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności bądź z całkowitą niezdolnością do pracy TAK NIE

3) dziecko w rodzinie zastępczej TAK NIE

Dodatkowe informacje o dziecku (wymowa, czynności samoobsługowe, korzystanie z toalety, choroba, wady rozwojowe itp.)

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

Inne uwagi ……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

W związku z Ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych w celach statystycznych oraz w sprawach związanych z organizacją i funkcjonowaniem placówki. Zostałam(em) pouczona(ny) o prawie wglądu do tych danych oraz ich zmiany. Świadoma(my) odpowiedzialności karnej w przypadku podania fałszywych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne z prawdą.

Obowiązek informacyjny, opisany w art. 13 RODO, realizowany jest poprzez wywieszenie informacji w formie papierowej na korytarzu szkolnym oraz umieszczenie na stronie internetowej szkoły.

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

*podpis matki/prawnego opiekuna*  *podpis ojca /prawnego opiekuna*

**II. Zobowiązanie rodziców/prawnych opiekunów dziecka**

W przypadku przyjęcia dziecka do zespołu wychowania przedszkolnego zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Radziłowie,

- aktualizacji podanych wyżej informacji,

- przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobę do tego przeze mnie upoważnioną,

- uczestniczenia w zebraniach rodziców, organizowanych przez wychowawcę.

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

*podpis matki/prawnego opiekuna*   *podpis ojca /prawnego opiekuna*

*(WYPEŁNIA ZESPÓŁ DS. ORGANIZACJI NABORU)*

**IV. Decyzja Zespołu ds. organizacji naboru w Szkole Podstawowej w Radziłowie**

**Zespół ds. organizacji naboru proponuje:**

1. zakwalifikować/nie zakwalifikować\* ……………………………………………………………………………………   
    (imię i nazwisko dziecka)

do zespołu wychowania przedszkolnego na rok szkolny ………………………………………….

Akceptacja Dyrektora Szkoły

........................................................................

/pieczęć i podpis/

Podpisy członków Zespołu:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

Radziłów, dnia …………………………………………….

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w szkole mojego dziecka, danych osobowych moich oraz osób upoważnionych do odbioru dziecka, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.).

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

*podpis matki/prawnego opiekuna podpis ojca /prawnego opiekuna*

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach, wyjazdach, spacerach i innych formach zorganizowanych wyjść.

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

*podpis matki/prawnego opiekuna*  *podpis ojca /prawnego opiekuna*

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka oraz mojego poprzez zamieszczanie zdjęć na stronach internetowych oraz tablicach informacyjnych, gazetkach, biuletynach, płytach CD (udostępnianych także innym osobom), ich publikację prasową, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych z udziałem mojego dziecka i moim, w zakresie działalności opiekuńczo – wychowawczej i dydaktycznej oraz w celach promocyjno – marketingowych, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2000r., nr 80, poz. 904 z póz. zm.).

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

*podpis matki/prawnego opiekuna*   *podpis ojca /prawnego opiekuna*

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na to, aby moje dziecko w okresie nauki w Szkole Podstawowej w Radziłowie, w dniach, kiedy z przyczyn organizacyjnych nie odbywają się planowane zajęcia na pierwszych lub ostatnich godzinach lekcyjnych, odpowiednio przychodziło później do szkoły lub wcześniej wracało do domu.

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

*podpis matki/prawnego opiekuna*  *podpis ojca /prawnego opiekuna*

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na objęcie mojego dziecka opieką (w tym również opieką zdrowotną przez pielęgniarkę lub higienistkę szkolną w szkole).

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

*podpis matki/prawnego opiekuna*  *podpis ojca /prawnego opiekuna*

…………………………………………………

(miejscowość, data wypełnienia)

\* niepotrzebne skreślić