

## Zgłoszenie dziecka do I klasy SP zamieszkałego w obwodzie szkoły

SP – 1

Zgłoszenie dziecka do I klasy Zespołu Szkół w Widuchowej, Szkoły Podstawowej  
im. Władysława Szafera w Widuchowej na rok szkolny ...../.....

### 1. Dane dziecka:

Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL dziecka			
Adres miejsca zamieszkania			
Adres e-mail			
<b>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b>			
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)		TAK	NIE
Nr orzeczenia			
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego			
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)			

### 2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

<b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię			Drugie imię			
Nazwisko						
<b>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>						
Województwo			Powiat			
Gmina			Miejscowość			
Ulica						
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy			
<b>DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>						
Telefon dom/komórka						
Adres e-mail						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię			Drugie imię			
Nazwisko						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo			Powiat			
Gmina			Miejscowość			
Ulica						
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka						
Adres e-mail						

3. Preferencje dziecka do wyboru języka obcego :		
Język angielski *	TAK	NIE
Język niemiecki *	TAK	NIE

\*właściwe zakreślić w kółko

4. Deklarowany czas pobytu dziecka na świetlicy szkolnej*:	
Od godziny	Do godziny

\*Szkoła czynna od godziny 7.00 do 15.00.

5. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)

Tak

Nie

6. Rodzice dzieci 6- letnich przedstawiają zaświadczenie o gotowości szkolnej lub opinię poradni psychologiczno -pedagogicznej (**jeżeli nie miał/a przygotowania przedszkolnego**).

#### 7. Dodatkowe dokumenty

- Oświadczenie o odbiorze dziecka poniżej 7 roku życia ze szkoły
- Oświadczenie w sprawie nauki religii i etyki w szkole
- Zgoda rodzica-ów/ prawnych opiekuna-ów na objęcie dziecka opieką zdrowotną
- Oświadczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko, klasa)

do ukończenia siódmego roku życia „ (zgodnie z Prawem o ruchu drogowym Art. 43. 1.

*Dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat (...)*”.

**po zakończonych zajęciach szkolnych udaje się**

a) do domu pod opieką (imię i nazwisko):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) idzie do świetlicy szkolnej, w której może przebywać do godziny 15.00

a następnie jak w pkt a)

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zakreślić właściwą odpowiedź.**

.....  
Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE DLA RODZICÓW W SPRAWIE NAUKI RELIGII I ETYKI**  
**W ZESPOLE SZKÓŁ W WIDUCHOWEJ**

Wrażam wolę, aby moje dziecko .....  
uczęszczające do klasy/oddziału ..... w roku szkolnym .....

<input type="checkbox"/>	uczestniczyło w zajęciach religii rzymsko-katolickiej,
<input type="checkbox"/>	uczestniczyło w zajęciach etyki,
<input type="checkbox"/>	uczestniczyło w zajęciach religii rzymsko-katolickiej i etyki,
<input type="checkbox"/>	odmawiam udzielenia odpowiedzi na podstawie art. 53 ust. 7 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej

*Proszę zaznaczyć X w odpowiednie pole.*

art. 53 ust. 7 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej „ nikt nie może być obowiązany przez organy władzy publicznej do ujawnienia swojego światopoglądu, przekonań religijnych lub wyznania”.

(oznacza o braku woli w uczestniczeniu w zajęciach etyki i religii).

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Postawa prawna:

Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2004 r., nr 256, poz. 2572 z późn. zm.);

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r.

w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 1992 r. Nr 36, poz. 155 z późn. zm.);

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2014 r., poz. 478).

**Zgoda rodzica-ów/ prawnych opiekuna-ów na objęcie dziecka opieką zdrowotną**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

**Zgoda na objęcie dziecka profilaktyczną opieką zdrowotną  
w Zespole Szkół w Widuchowej**

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko ucznia/wychowanka)

opieką zdrowotną, w tym na prowadzenie profilaktycznych przeglądów, przez

pielęgniarkę/higienistkę w

.....  
(pełna nazwa szkoły)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia)

Szkoła Podstawowa im. Władysława Szafera, oddział przedszkolny

**Oświadczenie  
zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Dotyczy uczennicy/ucznia .....  
imię i nazwisko , klasa

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- Danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica ( opiekuna prawnego)
- Wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej naszej szkoły przez Zespół Szkół w Widuchowej ul. Barnima III, 1 74-120 Widuchowa w zakresie działalności - dydaktyczno –wychowawczo –opiekuńczej zgodnie z ustawa o Ochronie Danych Osobowych ( Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji ( Dz. U. 41 poz.414) i Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkół oraz przechodzenia z jednych szkół do innych ( Dz. U. nr 97, poz. 10540). Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym ...../..... .

Wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu. Administratorem danych jest dyrektor szkoły. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie. Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....  
*Podpis matki lub opiekunki prawnej*

.....  
*podpis ojca lub opiekuna prawnego*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica ( opiekuna prawnego)

---

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: .....

Imię dziecka: .....

Nazwisko dziecka: .....

Dyrektor Zespołu Szkół w Widuchowej potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły i wprowadził do elektronicznego systemu przyjmowania wniosków.

....., dn. ....

.....  
pieczętka i podpis dyrektora