



SZKOŁA PODSTAWOWA IM. ORŁA BIAŁEGO W SOKOŁOWICACH

Sokołowice 24, 56-400 Oleśnica

tel. 71 314 0232

email: spsokolowice@olesnica.wroc.pl

www.spsokolowice.szkolnastrona.pl

Zgłoszenie ucznia do szkoły

Dotyczy dzieci zamieszkałych w Sokołowicach, Brzezince, Dąbrowie Oleśnickiej, Jenkowicach

Zgodnie z art. 133 ust. 1 Ustawy Prawo Oświatowe zgłaszam moje dziecko do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Sokołowicach w roku szkolnym 202..../202....

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA Wypełniają rodzice (prawni opiekunowie) dziecka (część obowiązkowa)

Numer PESEL										Imię	Drugie imię	Nazwisko
Data urodzenia:										Miejsce urodzenia:		
Adres zameldowania dziecka:										Adres zamieszkania dziecka:		

DANE IDENTYFIKACYJNE RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW (część obowiązkowa)

Matka/opiekunka prawna		Ojciec/opiekun prawny	
Imię i nazwisko:		Imię i nazwisko:	
Adres korespondencyjny:		Adres korespondencyjny:	
Kontakt:		Kontakt:	
Telefon (dom, komórka)		Telefon (dom, komórka)	
e-mail		e-mail	

INFORMACJE O DZIECKU UZNANE PRZEZ RODZICA ZA ISTOTNE (część nieobowiązkowa)¹

O stanie zdrowia	
O rozwoju psychofizycznym dziecka	
Inne uwagi o dziecku	

¹ Udostępnienie ww. danych jest fakultatywne, ich podanie oparte jest na dobrowolnej zgodzie zgodnie z art.6 ust.1 lit. A RODO, którą można cofnąć w każdym czasie. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych można uzyskać w siedzibie Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Sokołowicach lub na stronie WWW.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA
I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, w tym poświadczenia nieprawdy lub zatajenia prawdy.

Zobowiązuję się do informowania szkoły o wszelkich zmianach - nr telefonów, adresów oraz o chorobach i sytuacjach, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo i funkcjonowanie dziecka w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Sokołowicach.

Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania Statutu Szkoły, regulaminów, procedur obowiązujących w szkole.

Na podstawie art.13 i 14 RODO administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Sokołowicach. Pobranie i przetwarzanie danych osobowych wskazanych w formularzu oparte jest na podstawie art. 6 ust.1 lit.a oraz art.9 ust.2 lit.a.- zgoda; art.6 ust.1 lit. c – realizacja zapisów prawnych; art.6 ust.1 lit. e – wykonywanie zadań publicznych.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych można uzyskać w siedzibie Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Sokołowicach lub na stronie WWW.

Dotyczy zapisu do klasy I

Oświadczam, że moje dziecko realizuje (zrealizowało) obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w

.....

(nazwa i adres placówki, w której dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Sokołowicach, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń

.....

data miejscowość

.....

Podpis matki(prawnej opiekunki)

.....

Podpis ojca(prawnego opiekuna)

*** - niepotrzebne skreślić**

Oświadczam, że wszystkie podane w zgłoszeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

data miejscowość

.....

Podpis matki(prawnej opiekunki)

.....

Podpis ojca(prawnego opiekuna)