

WNIOSEK

o przyjęcie dziecka do klasy Szkoły Podstawowej nr 9 w Olsztynie
na rok szkolny

1. DANE PODSTAWOWE:

DANE DZIECKA											
Nazwisko											
Imię / imiona											
Data urodzenia						-			-		r.
Miejsce urodzenia											
PESEL											
<i>w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>											
Adres zamieszkania											
Miejscowość								Kod pocztowy			
Ulica					Nr domu				Nr lokalu		
DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO											
Nazwisko											
Imię											
Adres zamieszkania											
Miejscowość								Kod pocztowy			
Ulica					Nr domu				Nr lokalu		
Numer telefonu											
Adres e-mail											
DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO											
Nazwisko											
Imię											
Adres zamieszkania											
Miejscowość								Kod pocztowy			
Ulica					Nr domu				Nr lokalu		
Numer telefonu											
Adres e-mail											

2. DANE DODATKOWE:

		TAK	NIE
Dziecko jest objęte opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej			
innej specjalistycznej (<i>jakiej?</i>)			
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego			
Wyrażamy życzenie na udział dziecka w lekcjach nauki religii			
Wyrażamy życzenie na udział dziecka w lekcjach etyki			
Deklarujemy, że dziecko będzie korzystało z opieki w świetlicy szkolnej			
Deklarujemy, że dziecko będzie korzystało z obiadów w Szkole			
Wyrażamy zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku naszego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej i opiekuńczej oraz promocji Szkoły.			
Upoważniamy Szkołę do podejmowania decyzji w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia naszego dziecka			
Nazwa i adres szkoły, w której obecnie dziecko realizuje obowiązek szkolny			

Uzasadnienie wniosku:

POUCZENIA:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor placówki może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Ponadto przyjmuję do wiadomości że:

- administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 9 w Olsztynie
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania

Data wypełnienia wniosku	
Podpis matki/opiekuna prawnego	
Podpis ojca/opiekuna prawnego	