

Zgłoszenie dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły do I klasy Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 2 im. Wojciecha Kętrzyńskiego w Szczytnie w Szczytnie

na rok szkolny 2021/2022

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej -e-mail numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej -e-mail numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

**3. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, orzeczenie o niepełnosprawności, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)
Właściwe proszę podkreślić!**

1. Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),

....., **dnia**

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka (bez podpisu) z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz instytucji współpracujących ze szkołą
- podpis rodzica/prawnego opiekuna*
- Oświadczam, że nie mam ograniczonej, ani nie jestem pozbawiony(a) władzy rodzicielskiej
-
podpis rodzica/prawnego opiekuna
- Do dnia 1 września zobowiązuję się poinformować na piśmie szkołę o wszelkich przeciwwskazaniach zdrowotnych , dietetycznych i innych istotnych w realizacji zajęć zorganizowanych przez szkołę oraz każdorazowo informować o zmianie tego stanu.
-
podpis rodzica/prawnego opiekuna
- Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pielęgniarkę szkolną przeglądów czystości dziecka.
-
podpis rodzica/prawnego opiekuna