

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

na rok szkolny 2024/2025

**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 szkoły promującej placówkę.

.....  
*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*