

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY \_\_\_\_\_**  
**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**  
**IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W SAMBORCU**  
**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

**1. Dane kandydata – dziecka**

Nazwisko
Imię pierwsze
Imię drugie
Obywatelstwo
Data urodzenia
Miejsce urodzenia
PESEL
Adres zamieszkania dziecka
Adres zameldowania dziecka
Czy dziecko uczęszczało do innej szkoły (jeśli tak proszę podać nazwę)

**2. Dane rodziców / prawnych opiekunów\***

**DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ\***

Nazwisko i imię
Adres zamieszkania
Telefon kontaktowy
Adres e-mail

**DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO\***

Nazwisko i imię
Adres zamieszkania
Telefon kontaktowy
Adres e-mail

### 3. Informacje uzupełniające

Orzeczenie o niepełnosprawności, kształceniu specjalnym nr ..... z dnia ..... (w przypadku posiadania orzeczenia dołączyć kserokopię)
Opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej stwierdzająca specyficzne trudności w uczeniu się dysleksję, dysgrafię, dysortografię, itp. (w przypadku posiadania orzeczenia dołączyć kserokopię)
Inne dysfunkcje, choroby, o których powinna wiedzieć placówka
Uwagi i sugestie rodziców/ prawnych opiekunów*

.....  
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna\*)

### 4. Oświadczenia obowiązujące na czas pobytu dziecka w Publicznej Szkole Podstawowej

Zgodnie z § 1 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2017 roku, poz. 1147 z późn. zm.) wyrażam życzenie, aby moje dziecko uczęszczało na zajęcia religii rzymskokatolickiej w szkole. (Brak Państwa podpisu oznacza, że nie wyrażają woli, aby dziecko uczęszczało na zajęcia religii rzymskokatolickiej organizowanej w szkole.)
..... (podpis rodzica/ prawnego opiekuna*)

Wyrażam zgodę na udział syna/córki* w lekcjach terenowych, wyjściach, wycieczkach i zawodach sportowych na terenie Samborca oraz najbliższej okolicy zgodnie z programem dydaktyczno-wychowawczym szkoły.
..... (podpis rodzica/ prawnego opiekuna*)

Wyrażam zgodę na prowadzenie profilaktycznej opieki zdrowotnej w ramach higieny szkolnej oraz okresowego przeprowadzania przeglądu higieny osobistej, w odniesieniu do mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną.
..... (podpis rodzica/ prawnego opiekuna*)

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Publiczna Szkoła Podstawowa w Samborcu, z siedzibą w Samborzec 79, 27-650 Samborzec, jest administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego Dziecka przetwarzanych na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) w zakresie i celu niezbędnym do prowadzenia działalności i świadczenia usług przez Szkołę, zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do moich danych osobowych, ich poprawiania i kontroli. Zdjęcia i materiały filmowe zawierające wizerunek, zarejestrowane podczas wydarzeń związanych z życiem przedszkola oraz innych uroczystości organizowanych przez ZPPO, udostępnione na stronie internetowej <a href="http://www.zpposamborzec.pl">www.zpposamborzec.pl</a> , blogu przedszkola <a href="http://www.przedszkolakizsamborca.blogspot.com">www.przedszkolakizsamborca.blogspot.com</a> i innych profilach internetowych zarządzanych przez ZPPO oraz w mediach, a także w gazetkach i na tablicach informacyjnych.
..... (podpis rodziców/ prawnych opiekunów*)

\* niepotrzebne skreślić

**W A Ź N E**

**Do zgłoszenia należy dołączyć dwa zdjęcia o wymiarach 30 x 42 mm.**