



Data wpływu:

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Gołczy

32-075 Gołcza 107



123886071, 123886020;

www.spgolcza.plszkolagol@gmail.com**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU „0”****w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Gołczy****w roku szkolnym 2020/2021****1. Dane o dziecku:**

Nazwisko																					
Imię						Drugie imię															
PESEL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Data urodzenia	<table><tr><td>r</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td><td>-</td><td>m</td><td>m</td><td>-</td><td>d</td><td>d</td></tr></table>					r	r	r	r	-	m	m	-	d	d	Miejsce urodzenia					
r	r	r	r	-	m	m	-	d	d												
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA																					
Miejscowość						Nr domu			Nr mieszkania												
Kod pocztowy	<table><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							-				Poczta									
		-																			
Gmina						Powiat															
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA: (wpisać jeśli inny niż zamieszkania)																					

2. Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka:

Nazwisko matki /prawnego opiekuna			Imię matki /prawnego opiekuna		
Adres miejsca zamieszkania					
Adres miejsca zameldowania (w przypadku gdy jest inny niż adres miejsca zamieszkania)					
Numer telefonu kontaktowego					
Adres poczty elektronicznej					
Nazwa, adres zakładu pracy					

Nazwisko ojca /prawnego opiekuna			Imię ojca /prawnego opiekuna		
Adres miejsca zamieszkania					
Adres miejsca zameldowania (w przypadku gdy jest inny niż adres miejsca zamieszkania)					
Numer telefonu kontaktowego					
Adres poczty elektronicznej					
Nazwa, adres zakładu pracy					



3. Informacje dodatkowe o dziecku uznane przez rodzica za istotne (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie itp.)

4. Religia

* Dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach religii ☐ TAK ☐ NIE

5. Zgoda na wykorzystanie wizerunku (w publikacjach papierowych, elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)

*Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka.

* odpowiednie podkreślić

8. Oświadczenie Wnioskodawcy :

- oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznymi i prawnym oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. , poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO),
- zostałem pouczone o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych.

1., dnia.....
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis matki /prawnego opiekuna)

2., dnia
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis ojca /prawnego opiekuna)