

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM. WANDY I HENRYKA OSSOWSKICH W KUNICACH
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

(Podanie należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej
im. Wandy i Henryka Ossowskich w Kunicach

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---------|-------------------|--|---------------|--|--|--|
| DANE OSOBOWE | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | |
| Data urodzenia | | | | | | Miejsce urodzenia | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | | | | | Gmina | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | nr domu | | | nr mieszkania | | | |
| Kod pocztowy | | | | - | | Poczta | | | | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania) | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | | | | | Gmina | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | nr domu | | | nr mieszkania | | | |
| Kod pocztowy | | | | | | Poczta | | | | | |

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-------|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | |
| TELEFON KONTAKTOWY MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | | | | | |
| Dom | | | Praca | | | telefon komórkowy | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | | | |

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | |
|---|--|-------------|--|-------------------|
| Nazwisko | | | | |
| Imię | | Drugie imię | | |
| TELEFON KONTAKTOWY OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | |
| Dom | | Praca | | telefon komórkowy |
| Adres e-mail | | | | |

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

| | | |
|--|-----|-----|
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | NIE |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole: | | |
| Dziecko spoza rejonu Publicznej Szkoły Podstawowej im. W. i H. Ossowskich w Kunicach | TAK | NIE |
| Nazwa i adres szkoły rejonowej dziecka:..... | | |

Kryteria określone uchwałą nr XXXII/253/2017 z dnia 24 marca 2017 roku Rady Gminy Sławno – dot. dzieci spoza obwodu szkoły

| <i>Niezaznaczenie kwadratu oznacza niespełnianie danego kryterium</i> | | | | PRZYZNANE PUNKTY |
|---|---|--------|---|------------------|
| 1. | w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka | 5 pkt. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA | |
| 2. | miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły | 4 pkt. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA | |
| 3. | w obwodzie szkoły zamieszkują dziadkowie dziecka wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki | 3 pkt. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA | |

Dla kryterium, które jest spełnione należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełnione należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzic/opiekun prawny odmawia podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy obliczeniu punktów.

ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA

Od dnia przyjęcia dziecka do szkoły zobowiązuje się do :

1. przestrzegania postanowień statutu szkoły
2. podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
3. regularnego uiszczenia opłat za obiady w wyznaczonym terminie

Oświadczenia

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na publikowanie danych osobowych (imię, nazwisko, klasa, rok urodzenia) oraz wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (strona internetowa szkoły, gazetki) oraz w prasie, radiu, telewizji w związku z osiągniętymi sukcesami szkolnymi.
2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na udział mojego dziecka w imprezach szkolnych (dyskoteki, ogniska) oraz zawodach sportowych organizowanych w szkole i poza nią. W przypadku jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, mogących mieć wpływ na uczestnictwo w zawodach, natychmiast poinformuję szkołę.
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na przeprowadzanie kontroli czystości dziecka przez pielęgniarkę szkolną.

Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do klasy pierwszej. Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Wandy i Henryka Ossowskich w Kunicach. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie. Obowiązek informacyjny spełniony na stronie www.spkunicie.pl w zakładce RODO

Data wypełnienia.....

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego