

KARTA ZAPISU DZIECKA Grupa 6-latków
na rok szkolny 2023/2024
Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej
Zespół Szkolno – Przedszkolny w Płaskiej

Dane osobowe dziecka- NIEZBĘDNE (dane do celów rekrutacji).

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 PESEL

Imię Drugie imię Nazwisko

Data urodzeniaMiejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Gmina

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Gmina

Nazwa i adres szkoły obwodowej lub przedszkola, w której dziecko powinno realizować obowiązek szkolny
dziecka 6-letniego

.....
.....

Dane rodziców/prawnych opiekunów - NIEZBĘDNE (dane do celów rekrutacji)

Dane matki/ prawnej opiekunki dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowye-mail.....

Adres zamieszkania matki/ prawnej opiekunki

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Gmina.....

Dane ojca/ prawnego opiekuna dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowye-mail.....

Adres zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod MiejscowośćGmina

Czytelny podpis:

.....
Matka/opiekun prawny

.....
ojciec/opiekun prany

KARTA ZAPISU DZIECKA Grupa 6-latków
na rok szkolny 2023/2024
Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej
Zespół Szkolno – Przedszkolny w Płaskiej

Informacje dodatkowe o dziecku

1. Opinia poradni, orzeczenie poradni, informacje o specyficznych trudnościach dziecka:

(jeżeli dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub od lekarza orzecznika o niepełnosprawności, proszę podać czego dotyczy opinia/orzeczenie. Jeżeli brak w/w dokumentów proszę napisać BRAK)

2. Dziecko będzie korzystało z obiadu na stołówce szkolnej TAK/NIE (**niewłaściwe skreślić X**)

3. Uwagi rodzica dotyczące dziecka, o których szkoła powinna wiedzieć:

.....
.....

Ważna informacja!

Prosimy o dostarczenie do sekretariatu szkoły i gabinetu pielęgniarki szkolnej do **dnia 1 września 2023 r.** orzeczenia o niepełnosprawności z powodu przewlekłej choroby -jeżeli dziecko takie posiada.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Administratora strony internetowej www.zsoplaska.pl wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w pracy konkursowej, podczas zabaw, zajęć i uroczystości szkolnych (art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r (t.j. Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn zm.)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej w Zespole Szkolno –Przedszkolnym w Płaskiej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. ze zmianami).

.....
Data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

W związku z treścią art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) informuję, iż administratorem danych osobowych zawartych w przekazanych dokumentach zgłoszeniowych jest Zespół Szkolno - Przedszkolny w Płaskiej. Dane osobowe dzieci przekazywane są dobrowolnie, jednak bez ich podania brak będzie możliwości rozpoznania zgłoszenia. Dane osobowe dzieci będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego. Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom. Osobom prawnym dokonującym zgłoszenia dziecka do punktu przedszkolnego przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, a także do pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych.