

**Zgłoszenie dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej w Strzeleczkach
na rok szkolny 2026/2027**

1. Dane dziecka:

Imię/ imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	

3. Dodatkowe dołączone do zgłoszenia informacje o dziecku (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

tak nie

4. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.

....., dnia

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Informacja o ochronie danych osobowych

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000 z późn.zm.) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu rekrutacji i prowadzenia niezbędnej dokumentacji określonej przepisami prawa oświatowego. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane w **Karcie zgłoszenia** są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa. Dane podawane są dobrowolnie. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Strzeleczkach, ul. Sienkiewicza 37, 47-364 Strzeleczki.

Oświadczenia, zgody, upoważnienia, wnioski rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny.

Data

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu prowadzenia niezbędnej dokumentacji określonej przepisami prawa oświatowego.

Data.....

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

Świadoma/y odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam, że przedłożone przeze mnie w deklaracji informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data.....

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w szkole nie mogą być podawane żadne leki. Zobowiązuję się przyprowadzać do szkoły tylko zdrowe dziecko.

Data.....

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

Upoważniamy do odbioru naszego dziecka ze szkoły następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Nr dokumentu tożsamości	Nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Data.....

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

Data.....

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

** niepotrzebne skreślić*

Zgoda na kontakty dziecka z pielęgniarką

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie fluoryzacji zębów, sprawdzenie higieny osobistej mojego dziecka, w tym przeglądu czystości głowy w celu wyeliminowania zagrożeń wszawicą przez pielęgniarkę środowiskową w szkole.

Data.....

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

** niepotrzebne skreślić*

Zgoda na wykonywanie zdjęć i umieszczanie ich w mediach

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka w czasie zajęć i imprez okolicznościowych w szkole i umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (strona internetowa szkoły, portal społecznościowy Facebook, Instagram, BIP szkoły, prasa), w kronice szkolnej, na gazetkach ściennych i innej dokumentacji w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności szkoły.

Data.....

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

** niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że moje dziecko będzie uczęszczało na zajęcia świetlicowe od poniedziałku do piątku w godzinach od 12.45 – 15.30.

Data.....

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

Oświadczam, że moje dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „**religia**”/nie będzie uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu „**religia**”*.

Uwaga: Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole. W przypadku zmiany decyzji deklarację należy złożyć ponownie.

Data.....

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

** niepotrzebne skreślić*

Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia:

.....
(data i podpis dyrektora)