



ZESPÓŁ SZKÓŁ W WOŁCZYNI

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Jana Pawła II w Wołczynie

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
w Wołczynie

ZGŁOSZENIE DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W WOŁCZYNI
ROK SZKOLNY 2023/2024

| Dane osobowe dziecka | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------|--|--------------------|--|------------------------|--|--|--|--|--|
| PESEL* | | | | | | | | | | | |
| W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | |
| Imiona* | | | | Data urodzenia* | | | | | | | |
| Nazwisko* | | | | Miejsce urodzenia* | | | | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | | | | | | | | | |
| województwo* | | | | miejsowość* | | | | | | | |
| ulica* | | | | nr domu* | | | | | | | |
| kod pocztowy* | | | | nr mieszkania* | | | | | | | |
| Dane osobowe matki/opiekunki prawnej | | | | | | | | | | | |
| Opiekun: | | jest rodzicem | | | | jest opiekunem prawnym | | | | | |
| Imiona* | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko* | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe | | | | | | | | | | | |
| województwo* | | | | miejsowość* | | | | | | | |
| ulica* | | | | nr domu* | | | | | | | |
| kod pocztowy* | | | | nr mieszkania* | | | | | | | |
| adres poczty elektronicznej | | | | nr telefonu* | | | | | | | |
| Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego | | | | | | | | | | | |
| Opiekun: | | jest rodzicem | | | | jest opiekunem prawnym | | | | | |
| Imiona* | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko* | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe | | | | | | | | | | | |
| województwo* | | | | miejsowość* | | | | | | | |
| ulica* | | | | nr domu* | | | | | | | |
| kod pocztowy* | | | | nr mieszkania* | | | | | | | |
| adres poczty elektronicznej | | | | nr telefonu* | | | | | | | |

Oświadczenie dotyczące nauki religii w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Wołczynie

Podstawa prawna:

- Rozporządzenie MEN z 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach
- Rozporządzenie MEN z 07 czerwca 2017r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 2017r. poz 1147)
- Rozporządzenie MEN z 03 kwietnia 2019r. w sprawie ramowych planów nauczania w szkołach publicznych (Dz. U. 2019r. poz. 639).

Wyrażam życzenie, aby moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

mogło uczestniczyć w zajęciach religii/etyki.....

(wpisać: jakiej religii)

Uwaga:

Oświadczenie obowiązuje w okresie nauki w szkole.

W przypadku zmiany decyzji oświadczenie należy złożyć ponownie

***Oznaczone pola wymagane**

Oświadczenia:

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Zgłoszeniu*
2. *Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we w Zgłoszeniu, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz.926 z późn. zm.).*
3. *Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*
4. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. *Administratorem danych jest szkoła,*
2. *Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Gminy Wołczyn będącej organem prowadzącym szkoły,*
3. *Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*

.....
(miejscowość, data,)

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

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

| Data złożenia zgłoszenia: <i>(wypełnia Szkoła)</i> | Sposób dostarczenia zgłoszenia: <i>(wypełnia Szkoła)</i> |
|--|--|
| | osobiście <input type="checkbox"/> pocztą <input type="checkbox"/> |