

**ZGŁOSZENIE/WNIOSK<sup>1</sup>**  
**do Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Dobieszowicach**

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej w Dobieszowicach ul. Kościuszki 32, 42-584 Dobieszowice, od dnia 1 września 2018 r.

Jednocześnie informujemy, że nasze dziecko objęte było wychowaniem przedszkolnym w roku szkolnym

.....  
**DZIECI ZAMIESZKAŁYCH W OBWODZIE SZKOŁY (tj. Dobieszowice, Wymysłów, ul. Bażantów, ul. Bocianów, ul. Gminna w Bobrownikach) NIE DOTYCZY punkt 3**

**1. DANE DZIECKA** (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL dziecka (w przypadku braku nr PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	

**2. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW** zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe Dz.U.z 2017 r. poz.59 ) za rodziców uważa się także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem).

	Matka	Ojciec
Nazwiska i imiona rodziców		
Adres zamieszkania		
Telefony kontaktowe		
e-mail		

**3. KYTERIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY** (proszę zaznaczyć X)

	TAK	NIE
1. Spełnianie obowiązku szkolnego lub uczęszczanie do przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dobieszowicach przez rodzeństwo kandydata.		
2. Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych kandydata znajduje się w obwodzie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Dobieszowicach. <b>Dokumentem niezbędnym do potwierdzenia spełnienia tego kryterium jest zaświadczenie o zatrudnieniu rodzica w obwodzie szkoły.</b>		

**4. INFORMACJE DLA SZKOŁY**

	TAK	NIE
Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej		
Czy dziecko będzie korzystało z posiłku w szkole (obiad)		

**5. Informacje o stanie zdrowia dziecka – choroby, wady rozwojowe, wskazania lekarskie, dieta, alergie pokarmowe, itp.** .....

.....

.....  
.....  
**6. Dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? – jaką; proszę dołączyć zalecenia specjalisty**

.....  
.....  
**7. Załączniki:**

.....  
.....  
Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Zobowiązuję się do informowania dyrektora szkoły w Dobieszowicach o każdorazowej zmianie powyższych danych.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na umieszczanie na stronie internetowej i w prasie wizerunku mojego dziecka.\***

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /tekst jedn. Dz.U. z 2016 r., poz.922/ powyższe dane osobowe podlegają ochronie i służyć będą wyłącznie do ewidencjonowania dzieci oraz będą wykorzystywane w zakresie dotyczącym dobra dziecka. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo wglądu i aktualizacji gromadzonych danych osobowych przechowywanych w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dobieszowicach, ul. Kościuszki 32, 42-584 Dobieszowice, tel. 32 2876337.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

.....  
.....  
\*niepotrzebne skreślić

.....  
.....  
data i podpisy rodziców /opiekunów

<sup>1</sup> *zgłoszenie – składają rodzice dzieci zamieszkujących w obwodzie, wniosek składają rodzice dzieci zamieszkujących poza obwodem*