**Szkoła Podstawowa w Sudragach**

**ul. Szkolna 10, 09-200 Sierpc**

**tel./fax 24 274 12 68 e-mail: spsudragi@poczta.fm**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**na rok szkolny 2022/2023**

**I.** Proszę o przyjęcie ……………………………………….. PESEL ………………………………

(imiona i nazwisko dziecka)

ur. dn. ..………………..… 20…… r. w ………………………… do oddziału przedszkolnego

przy Szkole Podstawowej w Sudragach.

**II. DANE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH DZIECKA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane** | **Matki/ prawnej opiekunki** | **Ojca/prawnego opiekuna** |
| Imię/imiona |  |  |
| Nazwisko/nazwiska |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres zameldowania rodziców i dziecka** | | **Adres zamieszkania rodziców i dziecka** | |
| Miejscowość |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr domu |  |
| Kod pocztowy |  | Kod pocztowy |  |

**III. INFORMACJE DODATKOWE: (** proszę wybrać i zaznaczyć X właściwą odpowiedź/dzi)

Dziecko rodzica/opiekuna, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień

niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji

Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

Dziecko, na które przyznano zasiłek rodzinny

Dziecko, na które przyznany jest zasiłek pielęgnacyjny

**Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie, które są ważne wg opiekunów** (w tym, np. stała choroba, dieta, itp.) …………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE:**

Mój syn / córka/…………………………….będzie ( nie będzie )**\*** uczestniczył /-ła/ w lekcjach religii.

**\***Niepotrzebne skreślić

**IV. OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA**

(proszę o uważne przeczytanie i podpis)

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 za podawanie nieprawdziwych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszej karty zgłoszenia.
2. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niezgłoszenia dziecka do szkoły w dniu 1 września i braku w ciągu 3 dni informacji o przyczynie nieobecności, dziecko zostanie wykreślone z listy zakwalifikowanych do oddziału przedszkolnego w szkole.
3. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 poz.1781)
4. Wyrażam zgodę na publikacje zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.
5. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach przedszkolnych prowadzonych poza budynkiem szkoły.
6. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie w oddziale przedszkolnym diagnozy gotowości szkolnej mojego dziecka.

**V. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA**

Administratorem danych osobowych kandydata i rodziców/opiekunów prawnych jest Szkoła Podstawowa w Sudragach. Dane będą wykorzystywane w celu wykonywania działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej, w tym realizowania programów nauczania, przeprowadzenia rekrutacji dzieci oraz wykonania ciążących na nas obowiązkach prawnych, w szczególności wynikających z Ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 poz.910 i 1378 oraz z 2021 poz.4). Podanie danych osobowych w zakresie określonym przepisami ustawy Prawo oświatowe jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do wykonywania przez naszą placówkę działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej. Odmowa ich podania uniemożliwi wykonywanie tych obowiązków przez naszą placówkę. Dane będą wykorzystywane przez okres wynikający z przepisów prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, przeniesienia, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia – zgodnie z przepisami RODO. Możliwe jest także wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane mogą być przekazywane podmiotom współpracującym z placówką oświatową w celu realizacji ww. obowiązków.

………………………….. ……………………………………………

(miejscowość, data) czytelny podpis matki lub ojca/opiekuna prawnego

**VI. DECYZJA O PRZYJĘCIU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO:**

**……………………………………. …………………………………..**

podpis dyrektora

**…………………………………….**

**……………………………………**

podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej

**VI. POTWIERDZENIE**

Potwierdzam wolę posyłania mojego dziecka……………………………………………….

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Sudragach

………………………….. ……………………………………………

(miejscowość, data) czytelny podpis matki lub ojca/opiekuna prawnego