**PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5**

**w BOGUSZOWIE-GORCACH****58-371 Boguszów-Gorce, ul. Stanisława Staszica 5,**

tel./fax +48 074 8440360,

www.zss-boguszow-gorce.eu e-mail: [pspnr5@wp.pl](mailto:pspnr5@wp.pl)

**KARTA ZAPISU DZIECKA**

Boguszów - Gorce, dnia,………………………….. 20….……

**D Y R E K t o r**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 5 W BOGUSZOWIE - GORCACH**

Proszę o przyjęcie mojego syna/mojej córki\* do klasy ……….…… Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5 im. Bronisława Malinowskiego w Publicznej Szkole Podstawowej w Boguszowie -Gorcach w roku szkolnym 20…../20….. .

1. **Dane osobowe dziecka:**

**Nazwisko** ……………………………….………..

**Imię** ………………………………….…………….**Drugie imię**……………………..……….……………………

**Data urodzenia** …………………………………..**Miejsce urodzenia**…………………………………………..

**PESEL** …………………………………………….

**Adres zameldowania** ………………………………………………………………………………………………

**Adres zamieszkania** (jeśli jest inny niż adres zameldowania)…………………………………………………

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

**Informuję, że szkołą rejonową mojego dziecka jest Szkoła Podstawowa**………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **DANE RODZICÓW**

**MATKA: OJCIEC:**

**Imię:** .......................................................................... .................................................................................

**Nazwisko** ................................................................. .................................................................................

**ADRES ZAMIESZKANIA**

**Matka** .........................................................................................................................................................................

**Ojciec** .......................................................................................................................................................................

**NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH:**

**Telefon domowy :**.............................................................

**MATK A OJCIEC**

**Tel. kom.** .......................................................................... …………………………………………………………...

**Tel. do pracy** ……………………………………………….. …………………………………………………………...

1. **Przygotowanie przedszkolne – jeśli dziecko korzystało już z wychowania przedszkolnego**

Dziecko uczęszczało w roku szkolnym 20…../20……do przedszkola/oddziału przedszkolnego w: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Dodatkowe informacje o dziecku:**

Będzie korzystało ze świetlicy szkolnej: tak/nie\*

Jakiego języka obcego chciałoby się uczyć dodatkowo w naszej szkole: ……………………...…………..........

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

Jakie zainteresowania i hobby chciałoby dziecko rozwijać w naszej szkole:……………………………………

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

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

…………………………..…………………………..

podpisy rodziców / opiekunów

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Decyzją Komisji Rekrutacyjnej Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5 w Boguszowie – Gorcach na posiedzeniu w dniu ..........................zakwalifikowano dziecko do klasy …………../nie zakwalifikowano dziecka do klasy …………… w roku szkolnym 20…../20….. z powodu:\* .......................................................... ………………………………………………………………………………………………………………………………….....

Boguszów - Gorce, dnia ............................ ...................................................................................…….

(podpisy członków komisji)

**\* niepotrzebne skreślić**

**O Ś W I A D C Z E N I A**

1. *Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*\* *na udział mojego dziecka w lekcjach religii rzymskokatolickiej w ramach realizowanych w szkole zajęć dydaktycznych.*

…………………………………………………………………..

podpisy czytelne rodziców/ opiekunów dziecka

1. *Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*\* *na przeprowadzenie przez pielęgniarkę szkolną okresowej kontroli stanu zdrowia oraz higieny osobistej mojego dziecka (w tym także sprawdzania w razie konieczności głowy dziecka).*

………………………………………………………………..

podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka

1. *Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*\* *na przeprowadzenie badań logopedycznych mojego dziecka.*

………………………………………………………………..

podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka

1. *Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*\* *na udzielenie wsparcia psychologiczno – pedagogicznego od momentu przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego.*

………………………………………………………………..

podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka

1. *Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody***\*** *na publikację zdjęć z wizerunkiem dziecka z imprez i uroczystości szkolnych w gazetce szkolnej, w kronice, w prasie oraz na stronie internetowej promującej placówkę i Gminę Boguszów - Gorce.*

………………………………………………………………..

podpisy czytelne rodziców / opiekunów dziecka

**\* niepotrzebne skreślić**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status wobec Administratora: \_\_\_\_**rodzic ucznia/opiekun prawny ucznia**\_\_\_\_

***Oświadczenie informacyjne dla ustawowych przedstawicieli***

***dzieci – uczniów korzystających z usług***

***Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5 w Boguszowie - Gorcach***

Zgodnie z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zmianami) informuję Pana/Panią, że Administrator danych osobowych tj. Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5 w Boguszowie - Gorcach zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani oraz dane osobowe pozostałych członków Pana/Pani rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci. Informuję, jednocześnie, że przysługuje Panu/Pani prawo do wglądu danych oraz uzupełnienia, uaktualnienia oraz żądania prostowania zgromadzonych danych w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Ponadto informuję, że Administrator danych osobowych tj. Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5 w Boguszowie-Gorcach dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Boguszów - Gorce, dnia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczęć reprezentanta Administratora)

***Oświadczenie osoby trzeciej***

Oświadczam, że w dniu dzisiejszym zapoznałem/am się z przekazaną mi informacją dotyczącą zasad i potrzeb gromadzenia i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym. Oświadczam także, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Administratora danych osobowych tj. Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5 w Boguszowie-Gorcach danych osobowych moich, członków mojej rodziny oraz osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko/ dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym. Oświadczam także, że zostałam/łem pouczony należycie o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz o możliwości ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania prostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Boguszów - Gorce, dnia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis reprezentanta ustawowego dziecka)