##### konopnicka**Zespół Szkół w Budach Głogowskich**

|  |
| --- |
| **3***6-060 Budy Głogowskie te. 17  789 73 80* |

e-mail: [zs\_budy@glogow-mlp.pl](mailto:zs_budy@glogow-mlp.pl)

**KARTA ZAPISU DZIECKA**

**do Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej**

**w Zespole Szkół w Budach Głogowskich**

Uwaga! Wypełnić pismem drukowanym.

1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| PESEL |  |
| **DANE MATKI** | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| **DANE OJCA** | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| **DEKLARACJE** | |
| Wychowanie do życia  w rodzinie | * NIE |
| Program ,,Warzywa i owoce  w szkole” | * TAK * NIE |
| Program ,,Szklanka mleka’’ | * TAK * NIE |
| Proszę wpisać nazwę i adres szkoły podstawowej, w której obwodzie dziecko jest zameldowane: | |

Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne: ……………………………………………………………………

Zalecenia lekarskie: ……………………...…………………………………………...............................................................................................................................................................

**DANE DODATKOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| DANE DODATKOWE | |
| Adres elektroniczny matki |  |
| Adres elektroniczny ojca |  |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy | * TAK * NIE |
| Jeśli dziecko jest uprawnione do dowożenia (droga, dziecka do szkoły przekracza 3 km), proszę wpisać, czy będzie korzystać  z autobusu | * TAK * NIE |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych  i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) | * TAK * NIE |

W przypadku dzieci spoza obwodu szkoły do wniosku dołącza się:

a) oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,

b) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, 1495, 1696, 1818, 2473) kandydata, rodziców kandydata lub rodzeństwa kandydata,

c) prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,

d) dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1111, 924, 1818.)

e)zaświadczenie o zatrudnieniu rodziców lub prowadzeniu przez nich gospodarstwa rolnego albo pozarolniczej działalności gospodarczej lub zaświadczenie o kontynuowaniu nauki w trybie dziennym przez rodziców

Informacja

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 178)

przyjmuję do wiadomości, że:

* Administratorem danych jest Zespół Szkół w Budach Głogowskich
* Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania
* Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa
* Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania
* Dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2019 r. poz. 1158 ze zm. )
* oraz aktami wykonawczymi dot. Realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.
* Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych zżyciem szkoły. Wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Data……………………. Podpis MATKI ……………….………   
 Podpis OJCA …………………………