|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ****W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W BRALINIE** |
| --- |
| **ROK SZKOLNY 2019/2020** |
| **Dane osobowe dziecka** |
| Nazwisko |   | Imię/ imiona |   |
| Data i miejsce urodzenia |   | PESEL: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Adres zamieszkania |  | Adres zameldowania |  |
| Szkoła obwodowa, do której powinno dziecko uczęszczać wg adresu zamieszkania |  |
| **Dane rodziców/ prawnych opiekunów \*** |
| Dane  | **matki/** prawnej opiekunki\* | **ojca/** prawnego opiekuna \* |
| Imię / imiona |   |   |
| Nazwisko/ nazwiska |   |   |
| Adres zamieszkania  |   |   |
| Telefon kontaktowy |   |   |
| E - mail  |  |  |
| **Informacje dodatkowe o dziecku** |
| Dodatkowe informacje o dziecku (choroby przewlekłe, alergie, wady rozwojowe, trudności, zainteresowania, zdolności). |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | **Tak\*** | **Nie\*** |
| **Informacje o rodzinie** |
| **Rodzeństwo****(podać rok urodzenia i miejsce nauki)** | 1. **…………………………………………………………**
2. **…………………………………………………………**
3. **…………………………………………………………**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **POUCZENIE:** **1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.** **2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku w systemach informatycznych i dokumentacji szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz.U.UE.L.2016.119.1).****PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:****- administratorem danych jest szkoła,****- przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.****OŚWIADCZENIA:** **1. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.****2. Zapoznałem/ łam się z treścią powyższych pouczeń.**   Bralin, dnia ............................................ …..………..…………………………………………… Czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów  |
|  |

  \* \*niepotrzebne skreślić  |