……
(Miejscowość i data)

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Makowcu

ZGŁOSZENIE[1]

dziecka **do pierwszej klasy** Publicznej Szkoły Podstawowej im. K. St. Wyszyńskiego w Makowcu na rok **szkolny 2024/2025**

I. Dane osobowe kandydata i rodziców[2]

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata												
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata												
3.	PESEL kandydata												
4.	Imię i nazwisko rodziców kandydata	Matki											
		Ojca											
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata[3]	Kod pocztowy											
		Poczta											
		Miejscowość											
		Ulica											
		Nr domu / nr mieszkania											
6.	Adres zameldowania kandydata, *jeżeli jest inny niż zamieszkania*												
7.	Numery telefonu oraz adres poczty elektronicznej rodziców kandydata	Matki	Telefon kontaktowy										
			Adres poczty elektronicznej										
		Ojca	Telefon kontaktowy										
			Adres poczty elektronicznej										

II. Oświadczenie rodziców dokonujących zgłoszenia

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym[4].

…… …….. …….
data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

[1] Zgodnie z art.20 e ust.1 ustawy o systemie oświaty, do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej, której ustalono obwód przyjmuje się dzieci zamieszkałe w tym obwodzie na podstawie zgłoszenia.
[2] Zgodnie z art. 150 ustawy Prawo oświatowe, zgłoszenie zawiera dane podane w punkcie 1-6 tabeli, natomiast dane w punkcie 7 podaje się, jeśli takie środki komunikacji rodzice posiadają. To oznacza, że dane w punkcie 1-6 należy podać obowiązkowo, natomiast podanie danych w punkcie 7, nie jest obowiązkowe, ale bardzo potrzebne dla skutecznego komunikowani się z rodzicami w sprawie rekrutacji, a następnie skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.
[3] Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.
[4] Zgodnie z art. 233 § 1. Kodeksu karnego (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

III. Deklaracje i zgody (właściwe podkreślić)

- **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w procesie rekrutacji**
  Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu przeprowadzenia rekrutacji w Publicznej Szkole Podstawowej im. K. St. Wyszyńskiego w Makowcu.

TAK NIE

…… …….. …….
data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

- Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że administratorem podanych przeze mnie danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. K. St. Wyszyńskiego w Makowcu oraz, że mam prawo wglądu i poprawienia moich danych.

TAK NIE

…… …….. …….
data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

- Zgodnie z art. 23 ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach ewidencyjnych oraz działalności statutowej szkoły.

TAK NIE

…… …….. …….
data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

- Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska mojego dziecka oraz wykorzystanie zdjęć i filmów zawierających jego wizerunek, zarejestrowanych w ramach uczestnictwa w konkursach, uroczystościach przedszkolnych i szkolnych, wycieczkach w celu promocji placówki oraz wychowania przedszkolnego na stronie internetowej szkoły, mediach społecznościowych, prasie lub innych mediach.

TAK NIE

…… …….. …….
data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

- Deklaruję udział mojego dziecka w zajęciach religii.

TAK NIE

…… …….. …….
data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

- Wyrażam zgodę na badanie mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną.

TAK NIE

……	……..	…….
data	podpis matki/opiekunki prawnej	podpis ojca/ opiekuna prawnego

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach przesiewowych pod kontem logopedycznym oraz psychologiczno-pedagogicznym.

TAK NIE

……	……..	…….
data	podpis matki/opiekunki prawnej	podpis ojca/ opiekuna prawnego

- Wyrażam zgodę na przegląd czystości głowy mojego dziecka pod kontem zapobiegania wszawicy.

TAK NIE

……	……..	…….
data	podpis matki/opiekunki prawnej	podpis ojca/ opiekuna prawnego