

**Zgłoszenie dziecka do oddziału „0” (6 latki)  
Szkoły Podstawowej im. bł. ks. J. Kowalskiego w Siedliskach  
w roku szkolnym .....**

(wypełniają rodzice dzieci kontynuujących wychowanie przedszkolne w SP Siedliska)

**DANE O DZIECKU I JEGO SYTUACJI RODZINNEJ**

1	Nazwisko dziecka	
2	Pierwsze imię:	
3	Drugie imię:	
4	Data urodzenia:	
5	Miejsce urodzenia:	
6	Pesel :	
7	Adres zamieszkania: miejscowość, nr domu/lokalu, ulica, kod pocztowy	
8	Adres zameldowania: miejscowość, nr domu/lokalu, ulica, kod pocztowy	
9	Imiona i nazwisko matki/opiekuna prawnego <sup>1</sup>	
10	Adres miejsca zamieszkania matki/ opiekuna prawnego <sup>1</sup>	
11	Nr telefonu matki/ opiekuna prawnego <sup>1</sup>	
12	E-mail matki/ opiekuna prawnego <sup>1</sup>	
13	Imiona i nazwisko ojca/opiekuna prawnego <sup>1</sup>	
14	Adres miejsca zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego <sup>1</sup>	
15	Nr telefonu ojca/opiekuna prawnego <sup>1</sup>	
16	E-mail ojca/opiekuna prawnego <sup>1</sup>	

**DEKLARACJA**

Nauka religii	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
---------------	------------------------------	------------------------------

**INNE INFORMACJE, DEKLARACJE**

- Dane o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka – uznane przez rodziców/opiekunów prawnych za istotne w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych:  
.....
- Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku są prawdziwe. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.
- Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz.1000) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych małoletnich członków mojej rodziny, zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do szkoły oraz pobytom dziecka w szkole.
- Informacje na temat przetwarzania danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dostępne są:
  - w sekretariacie szkoły/przedszkola u osoby przyjmującej wniosek
  - na stronie internetowej szkoły <http://www.szkolapodstawowasiedliska.pl>
  - telefonicznie pod numerem telefonu 17 8710257.

.....  
Data

.....  
Czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

<sup>1</sup>Niepotrzebne skreśli

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Adres

### **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna  
..... do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej  
im. bł. ks. Józefa Kowalskiego w Siedliskach na rok szkolny .....

.....  
Podpis rodzica