**Karta zgłoszenia dziecka do klasy I**
**Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Pińczowie**
**na rok szkolny 2026/2027**

*Kartę wypełniają rodzice ( prawni opiekunowie dziecka )*

Proszę o przyjęcie dziecka **do klasy I** w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Pińczowie

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym*

## 1. DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko .....

Imiona .....

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia .....

| PESEL | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Adres zamieszkania dziecka .....

Adres zameldowania dziecka .....

## 2. INFORMACJE I DANE DODATKOWE O DZIECKU/*Należy podkreślić właściwą odpowiedź*

□Dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola TAK NIE
□Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego TAK NIE
□Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE
□Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej TAK NIE
□Dziecko z rodziny pełnej TAK NIE
□Dziecko rodzica/opiekuna samotnie wychowującego TAK NIE
□Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych TAK NIE
□Dziecko w rodzinie zastępczej TAK NIE

**Dodatkowe informacje o dziecku:**

□Odległość z domu dziecka do oddziału „0": przekracza 3 km TAK NIE
□Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej? TAK NIE
Jeśli tak, to jakiej? .....

□Czy ma alergie? TAK NIE
Jeśli tak, to jakie? .....
□Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia? ( cukrzyca, astma, inne ) TAK NIE
Jeśli tak, to jakie? .....
□Inne uwagi o dziecku ( np. niedosłuch, wady rozwojowe, stałe choroby )
.....
.....

## 3. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW ( PRAWNYCH OPIEKUNÓW ):

| | Matka PESEL | Ojciec PESEL |
|---|---|---|
| Imię i nazwisko | | |
| Miejsce pracy | | |
| Czas pracy | | |
| Miejsce zamieszkania | | |
| Telefony kontaktowe | | |

## 4. UPOWAŻNIAM DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOLY NASTĘPUJĄCE OSOBY:

1. .....
imię i nazwisko tel. kontaktowy
2. .....
3. .....

.....
*( data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów )*

## 5. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

□ Przestrzegania postanowień statutu szkoły.
□ Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
□ Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**……**
*(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów )*

6. **Wyrażam zgodę** na sprawdzenie w razie konieczności czystości głowy mojego dziecka przez pielęgniarkę w bieżącym roku szkolnym.

.....
*( data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów )*

7. **Wyrażam zgodę** na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.

**……**
*( data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów )*

**PROŚBA**

Zwracam się z prośbą do Dyrektora o zorganizowanie/nie organizowanie lekcji religii

dla mojego dziecka ……

*Niepotrzebne skreślić

**…….……..…….....**
*(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)*

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny** są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.
**Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.**

**……**
*( data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów )*

## POUCZENIE

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.).

## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).

**……..……**
( *data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów )*

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem podanych danych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Pawła II w Pińczowie, ul. 7 Źródeł 7, 28-400 Pińczów.
2. Podane dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkoły dzieci zamieszkałych w obwodzie i poza obwodem szkoły.
3. Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole, która przeprowadzała postępowanie rekrutacyjne, przez okres roku.
4. Podane dane nie będą udostępniane innym podmiotom z wyjątkiem upoważnionych przepisami prawa.
5. Mam prawo do wglądu i poprawiania treści danych osobowych swoich i dziecka, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Obowiązek podania danych wynika z zapisów Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
7. Na podstawie zapisów wyżej wymienionej ustawy podaje się do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie szkoły listy kandydatów zawierające imiona i nazwiska oraz wynik postępowania.

……

*( data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów )*