

Wałcz, dnia .....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ**  
**do Szkoły Podstawowej nr 4 im. Zdobywców Wału Pomorskiego w Wałczu**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 4  
im. Zdobywców Wału Pomorskiego w Wałczu do klasy **pierwszej** w roku szkolnym **2019/2020**

**I. Dane osobowe ucznia:**

1.	Nazwisko dziecka	
2.	Imiona dziecka	
3.	Data i miejsce urodzenia	
4.	PESEL dziecka	
5.	Nr telefonu domowego	
6.	Adres zamieszkania dziecka	
7.	Przedszkole, do którego chodziło dziecko	

**II. Dane dotyczące rodziców**

	Dane dotyczące matki	Dane dotyczące ojca
Imiona		
Nazwisko		
Nazwa zakładu pracy i nr telefonu		
Telefon komórkowy		
Adres zamieszkania		

**III. UWAGI RODZICA**

1. Czy planujecie państwo zapisanie dziecka do świetlicy szkolnej

TAK    NIE

Niepotrzebne skreślić

(Do świetlicy szkolnej przyjmujemy dzieci, których rodzice udokumentują zatrudnienie)

2. Czy Państwa dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej – jakiej?

TAK    NIE

Niepotrzebne skreślić

.....

3. Czy Państwa dziecko posiada opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

TAK NIE

Niepotrzebne skreślić

Jeśli tak to proszę o dostarczenie kopii

4. Inne ważne informacje:

.....  
.....  
.....

#### IV. Oświadczenie

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Dane dotyczące naszej rodziny są prawdziwe (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny Dz. U. Nr 88 poz. 533 ze zmianami).

Wałcz, dnia .....

.....  
Podpis rodziców (prawnych opiekunów)

#### V. Oświadczenie woli

1. **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka zgodnie z zadaniami statutowymi szkoły.
2. **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę na publikowanie danych osobowych (imię, nazwisko, klasa, rok urodzenia) oraz wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (strona internetowa szkoły, gazetki) oraz w prasie, radiu, telewizji w związku z osiąganymi sukcesami szkolnymi.
3. **Wyrażam/ nie wyrażam\*** zgodę na uczestnictwo mego dziecka w bezpłatnych programach realizowanych w szkole:
  - „Program dla szkół” /dotyczy klas I – V/ (mleko i produkty mleczne oraz warzywa i owoce)

.....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

\* niepotrzebne skreślić

#### INFORMACJA:

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (tekst jednolity Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm. ) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. Zdobyców Wału Pomorskiego w Wałczu,
- 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 z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego.

.....  
podpis rodzica, opiekuna prawnego