

# WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W STRÓŻEWIE

Zgłaszam dziecko.....urodzone.....w .....  
(imię i nazwisko) (data i miejsce urodzenia)

PESEL.....zamieszkałe w.....  
zameldowane w.....  
do Szkoły Podstawowej w Stróżewie od dnia.....

Ważne informacje o dziecku, np. zdrowotne ,wychowawcze, rozwojowe i inne (zauważone zainteresowania, zdolności).....  
.....

Szkoła obwodowa dziecka.....

**Szkoła Podstawowa w Stróżewie jest szkołą pierwszego/drugiego/trzeciego wyboru – właściwie proszę podkreślić.**

### **W ważnych sprawach kontaktować się z rodzicami (opiekunami):**

<u>Imię i nazwisko mamy/opiekuna</u>	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej	
Miejsce pracy	
<u>Imię i nazwisko taty/opiekuna</u>	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej	
Miejsce pracy	

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły. (właściwie podkreślić).

Tak zgadzam się

Nie wyrażam zgody

### **INFORMACJA**

Na podstawie art. 24 ust. Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2016r. poz. 922 z późniejszymi zmianami) przyjmuję do wiadomości, że :

- Administratorem danych jest Zespół Szkolno - Przedszkolny w Stróżewie-Szkoła Podstawowa im. mjr. H. Sucharskiego
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach,
- dane nie będą udostępnione podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa ,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawienia.

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych w celu szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych (np. choroba dziecka).

Prawdziwość danych potwierdzamy podpisem.

.....  
(data)

.....  
podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)