

Koszalin, dnia

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 10
im. Stefana Żeromskiego
w Koszalinie

PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 10 IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO W KOSZALINIE

Wypełniając zgłoszenie należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz.2204 ze zmianami).

Wydrukowany i podpisany wniosek należy złożyć w sekretariacie Szkoły

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

Zwracam się z prośbą o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 10 im. Stefana Żeromskiego w Koszalinie do klasy * .

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

| | | | |
|---|--|------------|--|
| imiona * | | Nazwisko * | |
| PESEL * | | | |
| Data urodzenia dd-mm-rrrr * | | | |
| Miejsce urodzenia * | | | |
| Rodzaj, seria oraz numer innego dokumentu tożsamości w przypadku ucznia, który nie posiada numeru PESEL | | | |

DANE ADRESOWE DZIECKA

| Adres zamieszkania | | | |
|--------------------|--|----------------|-----------|
| Województwo * | | Ulica * | |
| Powiat * | | Nr budynku * | Nr lokalu |
| Gmina * | | Kod pocztowy * | |
| Miejscowość * | | Poczta * | |
| Dane kontaktowe | | | |
| Telefon | | Adres e-mail | |

DANE RODZICÓW

(w przypadku, gdy ustanowiono opiekę nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

| | Matka/opiekunka prawna | Ociec/ opiekun prawny |
|-----------------------|------------------------|-----------------------|
| Stopień pokrewieństwa | | |
| Imię i nazwisko * | | |
| PESEL | | |
| Telefon | | |
| Adres e-mail | | |

| Adresy zamieszkania rodziców | | |
|------------------------------|--|--|
| Województwo * | | |
| Powiat * | | |
| Gmina * | | |
| Miejscowość * | | |
| Ulica * | | |
| Nr budynku * | | |
| Nr lokalu | | |
| Kod pocztowy * | | |
| Poczta * | | |

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym podaniu dane zgodne są ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RORO) informuję Panią/Pana, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 10 im. Stefana Żeromskiego w Koszalinie
- podstawą prawną przetwarzania danych przez szkołę w celu przyjęcia dziecka do szkoły jest Prawo oświatowe i rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (z późn. zm.)
- podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencjami niepodania danych jest brak możliwości przyjęcia dziecka do szkoły
- pełna klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dziecka i rodziców, zgodna z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), znajduje się na stronie internetowej <http://sp10.koszalin.ibip.pl> oraz na tablicy informacyjnej w szkole.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wiem, że numery pesel rodziców ucznia podaję dobrowolnie. Oświadczam, że ich wskazanie w podaniu oznacza wyrażenie przeze mnie zgodny na ich przetwarzanie w celu uzyskania bezpłatnego dostępu do systemu iDziennik (korzystanie z systemu jest dobrowolne).

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000,1290, 1669 z późn. zm.)

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

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)