*Załącznik nr 1 do Regulaminu przyjmowania dzieci do oddziałów przedszkolnych Szkoły Podstawowej   
im. Marii Konopnickiej w Majdanie sopockim Pierwszym.*

……………………………………………, dnia ……….……2023 roku

**Dyrektor Szkoły Podstawowej   
im. Marii Konopnickiej**

**w Majdanie Sopockim Pierwszym**

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

**im. Marii Konopnickiej W MAJDANIE SOPOCKIM PIERWSZYM**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej   
im. Marii Konopnickiej w Majdanie Sopockim Pierwszym, w roku szkolnym 2023/2024.

**I DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko - …………………………………………………………………...
2. Data i miejsce urodzenia…………………………………………………...............

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. Numer PESEL-

4. Adres zamieszkania dziecka ………………………………………………………..

5. Imię i nazwisko ojca- …………………………………………………

6. Imię i nazwisko matki- ……………………………………………….

Do wniosku dołączam :

- akt urodzenia dziecka- do wglądu;

- Kartę informacyjną dziecka zgłoszonego do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej  
 w Majdanie sopockim Pierwszym

- ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………….

/podpisy rodziców, prawnych opiekunów/

*Załącznik nr 2 do Regulaminu przyjmowania dzieci do oddziałów przedszkolnych Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Majdanie Sopockim Pierwszym.*

………………………………………. **Uwaga: Przed wypełnieniem, proszę przeczytać całość**

(pieczęć szkoły) ***Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni***

**Karta informacyjna dziecka zgłoszonego w roku szkolnym 2023/2024**

**do oddziału przedszkolnego**

**w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej**

**w Majdanie sopockim Pierwszym**

…………………………………………………………………………………………………………..

*( imiona i nazwisko dziecka)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ur. ………20…… roku w ………………………………………

(PESEL)

Adres zamieszkania dziecka:

…………………………………………………………………..............................................

*(miejscowość, numer domu)*

Adres zameldowania dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………..

*(miejscowość, numer domu)*

Dziecko zamieszkuje w obwodzie…………………………......................................................

*( Szkoła Podstawowa - miejscowość*)

1. ***Dane rodziców/opiekunów dziecka* :**

………………………………………………………............................................................

*Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów*

…………………………………………………………………………………………………

*Adres zamieszkania rodziców/opiekunów*

1. ***Telefony kontaktowe rodziców/opiekunów:***

Matka dziecka …………………………………. tel. komórkowy……………..……………   
 *(imię i nazwisko)*

adres e-mail………………………..

Ojciec dziecka …………………………………. tel. komórkowy……………..………………..

*(imię i nazwisko)*

adres e-mail…………………………

1. ***Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w oddziale przedszkolnym (stan zdrowia, specyficzne potrzeby, zainteresowania itp.)***

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

inne uwagi, propozycje, sugestie (nawyki, zachowanie, na które należy zwrócić uwagę).

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. ***Rodzeństwo- imiona, nazwiska, rok urodzenia, ewentualnie szkołę, do której uczęszcza.***
2. ………………………………..- ………….- ………………………………..................
3. ………………………………..- ………….- ……………………………......................
4. ………………………………..- ……….…- ………………………………..................
5. ………………………………..- ………….- ………………………...........................

5. ………………………………..- …………...- ………………………...........................

1. **Oświadczenie o odbieraniu dziecka z oddziału przedszkolnego**

Oświadczamy, iż w przypadku przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego, dołączymy pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami, będą mogły odebrać dziecko ze szkoły.

…………………………………., dnia ………2023 r. ………….. …………………………………….…...

*(podpis matki/opiekuna) (podpis ojca/opiekuna)*

1. **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Majdanie Sopockim Pierwszym.

2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: Sylwester Chudy; schudy@poczta.fm, tel. 845432979.

3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja statutowych zadań szkoły.

OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Oddziału przedszkolnego w Majdanie Sopockim Pierwszym, a także moich w zakresie dydaktyczno- wychowawczo- opiekuńczej działalności szkoły.

………………….………………

*Podpis rodzica/opiekuna ucznia*