

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej z Oddziałami Przedszkolnymi im. Janusza Korczaka
w Bielawach na rok szkolnydo klasy**

I. Dane dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Data urodzenia	miejsce urodzenia		

Adres zamieszkania

Ulica	nr domu	nr lokalu	Kod pocztowy	poczta
miejsowość	województwo	powiat	gmina	

Adres zameldowania (jeśli inny niż zamieszkania)

Ulica	nr domu	nr lokalu	Kod pocztowy	poczta
	województwo	powiat	gmina	

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych

Dane matki/opiekunki prawnej*		Dane oca/opiekuna prawnego*	
Imię i nazwisko		Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy		Telefon kontaktowy	
Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka)		Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka)	
ulica		Ulica	
Kod pocztowy		Kod pocztowy	
miejsowość		miejsowość	
poczta		poczta	

III. Dodatkowe informacje o dziecku

Opinia/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej*	tak	nie
Opinia/orzeczenie lekarskie*	tak	nie
Dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii	tak	nie
Wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku dziecka, informaimprezach i innych związanych z działalnością szkolną na stronie internetowej szkoły, tablicach informacyjnych i w prasie (w celu promocji szkoły)	tak	nie

**proszę podkreślić właściwą odpowiedź*

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Przedszkolnymi, Bielawy 3, 62-066 Granowo, tel. 614472041, email spbielawy@tlen.pl. Z Inspektorem danych Osobowych można się skontaktować pod adresem email iodo@wpinfo.com.pl. Państwa dane oraz dziecka będą przetwarzane w celu deklaracji przyjęcia do szkoły/przedszkola i zostaną usunięte po okresie do którego będą niezbędne. Brak ich udostępnienia dla Szkoły Podstawowej z Oddziałami Przedszkolnymi uniemożliwi przeprowadzenie zapisów. Mają Państwo prawo do modyfikacji danych, wycofania zgody w dowolnym momencie. Państwa dane nie będą przetwarzane do innych celów, przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą przekazywane innym podmiotom, czy do państw trzecich.

Oświadczenia wnioskodawcy:

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować szkołę w przypadku zmiany danych zawartych we wniosku.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej dziecka

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego dziecka