

Data przyjęcia wniosku:

Podpis osoby przyjmującej:

Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy
Szkoły Podstawowej nr 3 w Barczewie
na rok szkolny 2022/2023

Nazwisko dziecka <input style="width: 570px; height: 20px;" type="text"/>					
Imiona dziecka <input style="width: 570px; height: 20px;" type="text"/>					
PESEL dziecka <input style="width: 390px; height: 20px;" type="text"/>					
Data i miejsce urodzenia (miasto/kraj):					
Opiekun prawny dziecka (proszę zaznaczyć właściwe) Matka <input type="checkbox"/> Ojciec <input type="checkbox"/> Inni (kto?)					
Miejsce zameldowania dziecka / opiekuna <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 80px; text-align: center;">kod</td><td style="border: 1px solid black; width: 130px; text-align: center;">miejscowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 230px; text-align: center;">ulica</td><td style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">nr</td></tr></table>		kod	miejscowość	ulica	nr
kod	miejscowość	ulica	nr		
Miejsce zamieszkania dziecka / opiekuna <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 80px; text-align: center;">kod</td><td style="border: 1px solid black; width: 130px; text-align: center;">miejscowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 230px; text-align: center;">ulica</td><td style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">nr</td></tr></table>		kod	miejscowość	ulica	nr
kod	miejscowość	ulica	nr		
Imię, nazwisko matki/opiekuna	Nr telefonu matki / opiekuna				
Miejsce zameldowania matki / opiekuna <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 80px; text-align: center;">kod</td><td style="border: 1px solid black; width: 130px; text-align: center;">miejscowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 230px; text-align: center;">ulica</td><td style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">nr</td></tr></table>	kod	miejscowość	ulica	nr	
kod	miejscowość	ulica	nr		
Miejsce zamieszkania matki / opiekuna <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 80px; text-align: center;">kod</td><td style="border: 1px solid black; width: 130px; text-align: center;">miejscowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 230px; text-align: center;">ulica</td><td style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">nr</td></tr></table>	kod	miejscowość	ulica	nr	Miejsce pracy matki / opiekuna, nr tel. do pracy
kod	miejscowość	ulica	nr		
Imię, nazwisko ojca/opiekuna	Nr telefonu ojca / opiekuna				
Miejsce zameldowania ojca / opiekuna <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 80px; text-align: center;">kod</td><td style="border: 1px solid black; width: 130px; text-align: center;">miejscowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 230px; text-align: center;">ulica</td><td style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">nr</td></tr></table>	kod	miejscowość	ulica	nr	
kod	miejscowość	ulica	nr		
Miejsce zamieszkania ojca / opiekuna <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 80px; text-align: center;">kod</td><td style="border: 1px solid black; width: 130px; text-align: center;">miejscowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 230px; text-align: center;">ulica</td><td style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">nr</td></tr></table>	kod	miejscowość	ulica	nr	Miejsce pracy ojca / opiekuna, nr tel. do pracy
kod	miejscowość	ulica	nr		

Czy dziecko ma problemy zdrowotne o których powinna wiedzieć pielęgniarka szkolna lub wychowawca ?

TAK

NIE

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ?

TAK

NIE

Obwód szkolny dziecka : własny inny jaki?

Dotychczasowe osiągnięcia dziecka np. w konkursach, zawodach sportowych, olimpiadach:

W szkole istnieją różne koła zainteresowań. W jakim kierunku chcielibyście Państwo rozwijać zdolności i zainteresowania u swojego dziecka ?

Jakie przedszkole ukończyło Państwa dziecko (jeżeli dotyczy to proszę podać dokładny adres)?

Czy dziecko posiada opinię po badaniu w Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej ? Jeżeli tak to prosimy dołączyć kopię do dokumentów wymaganych przy przyjęciu dziecka.

TAK

NIE

Czy wyrażacie Państwo zgodę na objęcie dziecka opieką pielęgniarską?

TAK

NIE

Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicy szkolnej?

TAK

NIE

Czy wyrażacie Państwo zgodę na udział dziecka w lekcjach religii ?

TAK

NIE

Jakie są oczekiwania Państwa wobec szkoły ?

Wszystkie informacje dotyczące nietypowej sytuacji rodzinnej należy zgłaszać do wychowawcy lub pedagoga szkolnego.

Oświadczam, że wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Szkołę Podstawową nr 3 w Barczewie zgodnie z art. 6 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE/2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) , w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego dziecka oraz rozpowszechnianie wizerunku dziecka zgodnie z potrzebami szkoły (strona internetowa szkoły, tabele, ściany laureatów i finalistów konkursów, zawodów sportowych. Primus Inter Pares, wymiana międzynarodowa, wycieczki itp.), również po ukończeniu szkoły przez ucznia. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Ziemi Warmińskiej w Barczewie, ul. Północna 14. We wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: marcin.konieczny@gptogatus.pl lub telefonicznie pod nr telefonu 533 327 046. Dane osobowe będą przechowywane w sposób i w czasie zgodnym z przepisami prawa.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko podczas pobytu na terenie szkoły. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że szkoła nie bierze odpowiedzialności za rzeczy utracone w szatni i na terenie szkoły w czasie zajęć ucznia. Bardzo prosimy, aby dziecko nie przynosiło do szkoły rzeczy wartościowych.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
(czytelny podpis matki / opiekuna prawnego)

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