



KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA

DZIECKA DO SZKOŁY

(Kwestionariusz należy wypełnić

WIELKIMI literami.

Rubryki, które nie dotyczą dziecka

lub jego rodziny należy wykreślić.)

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imiona i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zamieszkania dziecka

.....
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Adres zameldowania dziecka na pobyt stały

.....
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Adres zameldowania dziecka na pobyt czasowy

.....
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo, okres zameldowania)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 lub nr paszportu (w przypadku braku nr PESEL)

Obywatelstwo

W przypadku meldunku poza obwodem Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II
w Węgrowie, proszę wskazać właściwy obwód szkoły

.....
(pełna nazwa szkoły, ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

2. DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW*

Imię (imiona) i nazwisko matki

Adres zamieszkania

.....
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Adres zameldowania na pobyt stały

.....
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Tel., adres e-mail

Imię (imiona) i nazwisko ojca

Adres zamieszkania

.....
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Adres zameldowania

.....
(ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Tel., adres e-mail

Imię (imiona) i nazwisko prawnego opiekuna

Adres zamieszkania

.....
ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Adres zameldowania

.....
ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości, województwo)

Tel., adres e-mail

3. DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA I RODZINY

Proszę zaznaczyć, które z rodziców posiada prawa rodzicielskie. Jeśli obydwójce rodzice posiadają prawa rodzicielskie, proszę zaznaczyć dwa pola - „X”.

MATKA OJCIEC

Jeżeli któreś z rodziców ma ograniczone prawa rodzicielskie lub jest ich pozbawiony należy do wniosku załączyć kopię wyroku sądu.

(Przy zapisie należy zgłosić się z oryginałem dokumentu celem skserowania i potwierdzenia za zgodność z oryginałem).

Nazwa i adres przedszkola do którego uczęszczało dziecko:

.....
.....

4. WYKAZY DOKUMENTÓW, INFORMACJE, OŚWIADCZENIA ORAZ ZGODY

Wykaz załączonych dokumentów (np. zdjęcia legitymacyjne, wyrok sądu, opinia, orzeczenie, oświadczenia):

1.
2.
3.
4.

5.
6.
7.
8.

Dodatkowe istotne informacje:

.....
.....
(inne istotne informacje, o których rodzic/prawny opiekun chce poinformować)

ZGODY:

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II w Węgrowie oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem oddziału przedszkolnego, zgodnie z ustawą z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, dalej jako „RODO”

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II w Węgrowie.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści moich i mojego dziecka danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Węgrów, dnia
.....
czytelny podpis matki dziecka / prawnego opiekuna

Węgrów, dnia
.....
czytelny podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na nieodpłatne publikowanie wizerunku mojego dziecka poprzez zamieszczanie zdjęć na szkolnej stronie internetowej, tablicach informacyjnych, gazetkach, kalendarzach, płytach CD/DVD, w kronice szkolnej oraz innych materiałach szkolnych, ich publikację prasową, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych z udziałem dziecka w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej oraz w celach promocyjnych szkoły.

Węgrów, dnia
.....
czytelny podpis matki dziecka / prawnego opiekuna

Węgrów, dnia
.....
czytelny podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna

* *niepotrzebne skreślić*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na opiekę pielęgniarską w szkole, w tym na sprawdzanie higieny osobistej (w razie potrzeby czystości głowy), na badania pielęgniarskie, udzielanie pierwszej pomocy, w razie konieczności podanie leków, na udział w programach profilaktyki zdrowotnej.

Węgrów, dnia
.....
czytelny podpis matki dziecka / prawnego opiekuna

Węgrów, dnia
.....
czytelny podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna

* *niepotrzebne skreślić*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział w badaniach ankietowych przeprowadzanych wśród uczniów szkoły w celach statutowych.

Węgrów, dnia
czytelny podpis matki dziecka / prawnego opiekuna

Węgrów, dnia
czytelny podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna

* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*, aby moje dziecko uczęszczało na zajęcia organizowane w szkole.

(Przy religii wpisać rodzaj wyznania)

Religia

Węgrów, dnia
czytelny podpis matki dziecka / prawnego opiekuna

Węgrów, dnia
czytelny podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna

* niepotrzebne skreślić

Wypełniają rodzice, którzy nie wyrazili zgody na uczęszczanie dziecka na lekcje religii

W czasie trwania lekcji religii moje dziecko, które nie uczęszcza na te zajęcia:

- a) powinno przebywać w świetlicy szkolnej jeżeli zajęcia odbywają się pomiędzy innymi lekcjami*
- b) będzie przychodziło na kolejną lekcję lub będzie wracało wcześniej do domu na moją odpowiedzialność w przypadku, gdy lekcje religii odbywają się na skrajnych godzinach lekcyjnych *

Węgrów, dnia
czytelny podpis matki dziecka / prawnego opiekuna

Węgrów, dnia
czytelny podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje zawarte w kwestionariuszu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych informacji.

Węgrów, dnia
czytelny podpis matki dziecka / prawnego opiekuna

Węgrów, dnia
czytelny podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna

Wypełnia pracownik szkoły/ pracownik przyjmujący dokumenty

Adnotacje pracownika:

Węgrów, dnia
Podpis pracownika przyjmującego dokumenty