Załącznik nr 2

**Zgłoszenie/ Wniosek**1) **dziecka do oddziału przedszkolnego  
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dobrzelowie**

**na rok szkolny 2024/2025**

**I. DANE DZIECKA**

**Nazwisko** …………………...................................

pierwsze **imię** ………………………. drugie **imię** ………………………..

**PESEL** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ **Data urodzenia** ………………………

**Miejsce urodzenia** ……………………………………........... **Województwo** ……………………………………...........

**Adres stałego zameldowania:**

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

kod pocztowy, miejscowość

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

ulica, nr domu, nr mieszkania,

**Adres zamieszkania/pobytu**  (jeżeli jest inny niż zameldowania):

………………………………………………………………………………………………………………………………

kod pocztowy, miejscowość

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

ulica, nr domu, nr mieszkania,

**II. DANE RODZICÓW**

**Imiona i nazwiska rodziców** (prawnych opiekunów):

1. ………………………………………………………………… ………………..………………

**matka (opiekun prawny)** tel. kontaktowy

Adres stałego zameldowania

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

ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania /pobytu

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

ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

1. ………………………………………………............................... ……………...……………

**ojciec (opiekun prawny)** tel. kontaktowy

Adres stałego zameldowania (jeżeli jest inny niż zameldowania):

………………………………………………………………………………………………………………………………

ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania/pobytu (jeżeli jest inny niż zameldowania):

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

ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

1 ) niepotrzebne skreślić

**III. KRYTERIA USTAWOWE**

1) wielodzietność rodziny dziecka \* TAK NIE

2) niepełnosprawność dziecka TAK NIE

3) niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka TAK NIE

4) niepełnosprawność obojga rodziców dziecka TAK NIE

5) niepełnosprawność rodzeństwa dziecka TAK NIE

6) samotne wychowywanie dziecka w rodzinie\* TAK NIE

7) objęcie dziecka pieczą zastępczą TAK NIE

***\* Potwierdzenie tego kryterium wymaga oświadczenia rodzica/ prawnego opiekuna.***

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

**....................................................................................................................**

**Czytelny podpis rodziców( opiekunów prawnych)**

**IV. INNE INFORMACJE**

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego : tak/nie

Jeśli TAK - to stanowi ono załącznik ……………………………..

(wpisać numer orzeczenia)

Czy dziecko posiada opinie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej: tak/nie

Jeśli TAK – to stanowi ona załącznik ………………………………….

( wpisać numer opinii)

Czy dziecko pozostaje pod opieką medycznych poradni specjalistycznej/nych: tak/nie

Jeśli TAK to proszę wpisać jakich: ................................................................................

………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na fluoryzację zębów w klasach I – VI: tak/nie

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy (w razie potrzeby): tak/ nie

Czy dziecko jest uczulone na leki: tak/nie

Jeśli TAK to proszę wpisać jakie ...........................................................................................

Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki: tak/nie

Jeśli TAK to proszę wpisać jakie...........................................................................................

Dodatkowe informacje o dziecku uznane przez rodziców/prawnych opiekunów za ważne :

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

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

Dziecko będzie uczęszczało na świetlicę szkolną : tak / nie

**WNIOSEK  
W SPRAWIE NAUKI RELIGII/ ETYKI**

Imię i nazwisko ucznia………………………………………klasa…………………..

Na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r.

(Dz.U 1992.36.155 z późn.zm.) w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach proszę o zorganizowanie w szkole nauki:

religii / etyki

…………………………………………………………..

niepotrzebne skreślić

………………………………………………………………..

Data i podpis rodzica/ opiekuna

Szkoła zapewnia nam stały dostęp do treści naszych danych i danych dziecka oraz możliwość ich poprawienia.

Wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku mojego dziecka na stronach www.szkoły na zdjęciach pochodzących   
z uroczystości szkolnych lub innych akcji związanych z działalnością placówki i wykonywanych przez osoby do tego uprawnione oraz na umieszczanie imienia i nazwiska mojego dziecka na listach zawierających wyniki konkursów.

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

Czytelny podpis rodziców( opiekunów prawnych)

Bełchatów, dn. ………………..

**Klauzula informacyjna dla rodziców/ uczniów**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1.Administratorem danych osobowych Pani/ Pana – rodzica/ uczniów oraz danych Państwa dzieci jest   
Zespół Szkolno-Przedszkolny w Dobrzelowie; ul. Górna 7; 97-400 Bełchatów tel: 44 635-90-32, e-mail: dobrzelowszkol@interia.pl, reprezentowana przez Dyrektor Panią Aleksandrę Pakułę.

2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania następujących kategorii danych osobowych uczniów: imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania, PESEL, imiona i nazwiska rodziców oraz ich: adresy zamieszkania, adresy poczty elektronicznej i numery telefonów, wizerunek ucznia- tylko w przypadku wyrażenia zgody rodziców na przetwarzanie wizerunku ich dziecka.

3. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni Pan Sławomir Kuśmierek – kontakt możliwy jest pod adresem e-mail: iod@ugbelchatow.pl lub pod numerem telefonu 44 632 66 39 wew. 49

4. Dane osobowe Pana/Pani /ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 lit. c, ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r. (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910, 1378) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1327) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce, nie będą udostępniane innym odbiorcom.

5. Podstawą przetwarzania danych osobowych uczniów jest ustawa Prawo oświatowe, ustawa o systemie oświaty , ustawa o systemie informacji oświatowej, rozporządzenie MEN w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, ogół aktów prawnych dotyczących pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

6. Posiadacie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.

8. Rodzicom/uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

9. Dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Profilowanie może odbywać się w szczególności ze względu na wiek, płeć, poziom znajomości języka obcego, zainteresowania lub wybrane zajęcia sportowe.

10. Dane osobowe uczniów będą przechowywane przez okres nauki w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dobrzelowie oraz po tym czasie przez okres wskazany w przepisach szczególnych.

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

( podpis

Załącznik nr. 3

………………………………………….

imię i nazwisko Wnioskodawcy

………………………………………………………………………..

( adresy zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż dziecko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko dziecka

kandydujące do oddziału przedszkolnego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dobrzelowie jest członkiem rodziny wielodzietnej 1.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

--------------------------------------------- --------------------------------------------------- (podpis matki / opiekuna prawnego) (podpis ojca / opiekuna prawnego)

Załącznik Nr 4

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko

………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko dziecka)

kandydujące do oddziału przedszkolnego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dobrzelowie oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem2.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

……………………………………………………

( czytelny podpis wnioskodawcy)

zgodnie z art. 20b pkt 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.) – wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.

2 zgodnie z art. 20b pkt 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 ze zm.) – samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.