**ZGŁOSZENIE**

**DZIECKA ZAMIESZKUJĄCEGO NA TERENIE OBWODU SZKOŁY**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ**

 **W MNIKOWIE**

**NA ROK SZKOLNY 2017/2018**

**(dotyczy dzieci, urodzonych w roku 2011 zamieszkujących
na terenie obwodu szkoły, które mają rozpocząć edukację w klasie 0)**

Na podstawie art. 133 ust. 1 i art. 151 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59) **zgłaszam moje dziecko do realizacji obowiązku przedszkolnego w klasie „0” w szkole obwodowej** tj.

**Szkoła Podstawowa im. Księcia Józefa Poniatowskiego w Mnikowie**

(pełna nazwa i adres szkoły)

## Dane osobowe zgłaszanego dziecka

|  |
| --- |
| Dane identyfikacyjne zgłaszanego dziecka |
| imiona |  |
| Nazwisko/ka |  |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia | dzień | miesiąc | rok |
| **Adres zamieszkania dziecka na terenie obwodu szkoły** |
| kod pocztowy |   | miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr domu |  | nr lokalu |  |

(\*) W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: …………………………………………………….….

**UWAGA**
Rodzice/opiekunowie prawni dzieci, dla których poradnia psychologiczno-pedagogiczna wystawiła orzeczenie
o potrzebie kształcenia specjalnego powinni przedłożyć opisane orzeczenie pracownikom sekretariatu szkoły, w czasie składania zgłoszenia.

Do wypełnionej karty proszę dołączyć zdjęcie legitymacyjne dziecka (podpisane na odwrocie), ksero skróconego aktu urodzenia dziecka.

Dane osobowe rodziców lub opiekunów prawnych zgłaszanego dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **matka (opiekun prawny)** | **ojciec (opiekun prawny)** |
| imię i nazwisko |  |  |
| adres zamieszkania | kod pocztowy, miejscowość |  |  |
| ulica, nr domu, nr mieszkania |  |  |
| telefon kontaktowy |  |  |
| adres poczty elektronicznej |  |  |
| Miejsce zatrudnienia |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |

**Informacje o dziecku**

|  |
| --- |
| Placówka, w której dziecko realizowało obowiązek przygotowania przedszkolnego: |
| W jakich godzinach dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej: |
| Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka: |

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest szkoła wymieniona na poprzedniej stronie zgłoszenia, która przetwarza dane osobowe uczniów (w tym dane osobowe rodziców / opiekunów) w związku z realizacją przepisów prawa, tj. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59). Mam świadomość, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania.

 *……..……………………………….. …………………………………..…….*

*(czytelny podpis matki / opiekuna prawnego) i/lub (czytelny podpis ojca / opiekuna*

 *prawnego)*

**Załącznik:**

**Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia:**

Na podstawie art. 151 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59)
oświadczam, że dziecko zamieszkuje na terenie obwodu szkoły pod adresem podanym w zgłoszeniu. Oświadczam również, że podane powyżej adresy zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych dziecka są aktualne.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.**

 *……..……………………………….. ………………………………………..*

*(czytelny podpis matki / opiekuna prawnego) i/lub (czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego)*