



## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

<b>DANE DZIECKA</b>			
Imię (imiona) i nazwisko dziecka:			
Data (dd-mm-rrrr) i miejsce urodzenia:		/ MIEJSCE:	
Pesel:			
Rok szkolny:		Poziom:	Roczne przygotowanie przedszkolne
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>			
Ulica z numerem:			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Powiat:		Gmina:	
<b>DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>			
	MATKA	OJCIEC	
Imię (imiona) i nazwisko			
Adres zamieszkania: kod, miasto, ulica i nr			
Adres KORESPONDENCYJNY: kod, miasto, ulica i nr			
Telefon kontaktowy:			
Adres email:			
<b>DANE SZKOŁY REJONOWEJ</b>			
NAZWA I NUMER SZKOŁY			
ADRES: kod, miasto, ulica, nr			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			



### **ZAŁĄCZNIKI**

Orzeczenie:	<i>o niepełnosprawności</i>	TAK / NIE
	<i>o potrzebie kształcenia specjalnego</i>	TAK / NIE
Opinia PPP w sprawie	<i>Spełnia przez dziecko obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem/oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej (EDUKACJA DOMOWA)</i>	TAK / <del>NIE</del>
	<i>specyficznych trudnościach w uczeniu się (dysleksji/dyskalkulii)</i>	TAK / NIE
	<i>dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia</i>	TAK / NIE
	<i>udzielenia zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki</i>	TAK / NIE
Inna opinia:		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Fundację Filome z siedzibą w Łodzi i placówki oświatowe przez nią prowadzone dla celów związanych z procesem rekrutacyjnym do szkoły Nazaret – Szkoła Podstawowa (RODO art. 6 ust. 1 pkt., b, c, f).

Oświadczam, że znany jest mi Statut szkoły i podpisując niniejszy wniosek akceptuję jego postanowienia.

Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem dziecka i podpisując niniejszy wniosek wyrażam zgodną wolę obojga rodziców.

Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Szkołę Nazaret informacji dotyczących mnie i/lub mojego dziecka drogą mailową lub telefoniczną na podane we wniosku numery telefonów i adresy poczty elektronicznej (RODO art. 6 ust. 1 pkt. a).

\_\_\_\_\_

podpisy rodziców / opiekunów prawnych

\_\_\_\_\_

miejsowość i data



### **Oświadczenie woli Rodziców/Opiekunów na przetwarzanie danych osobowych uczniów**

Działając na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 7 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, przez Administratora do momentu ukończenia szkoły podstawowej

**\*Udzielona zgoda może być wycofana w formie pisemnej w dowolnym czasie.**

**\*nie potrzebne skreślić**

**wyrażam zgodę** \*na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z procesem edukacji oraz pobytam mojego dziecka w szkole, w tym – w dzienniku zajęć, szkoły podstawowej, oraz w innej dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.

**Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko/dzieci na stronie internetowej szkoły oraz w mediach (Internet, prasa, telewizja). na wykorzystanie fotografii zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej szkoły, gazetkach szkolnych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania szkoły.

**Wyrażam /nie wyrażam** zgody na badanie mojego dziecka przez logopedę oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach z logopedą. (po wcześniejszym ustaleniu z rodzicami takiego spotkania)

**Wyrażam /nie wyrażam** zgodę na udział w zajęciach religii dziecka.

**Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na przeglądy higieniczne. dziecka (po wcześniejszym ustaleniu z rodzicami takiego spotkania)

**Wyrażam /nie wyrażam** zgodę na udział w imprezach przedszkolnych i programowych oraz akcjach edukacyjnych

**Wyrażam /nie wyrażam** zgody na udział dziecka w wycieczkach szkolnych wyjazdach do teatru, kina i innych poza programowych wyjazdach wcześniej uzgodnionych z rodzicami/opiekunami dziecka

**Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu dziecku. (po wcześniejszym ustaleniu z rodzicami takiego spotkania)

\_\_\_\_\_

podpisy rodziców / opiekunów prawnych

\_\_\_\_\_

miejsce i data

Nazaret -Szkoła Podstawowa z siedzibą w Łodzi 94-108 Łódź, ul. Wyszyńskiego 100, dla którego organem prowadzącym jest Fundacja Filome z siedzibą w Łodzi, jako Administrator danych osobowych, informujemy, że klauzula informacyjna dostępna jest na naszej stronie [www.nazaret.edu.pl](http://www.nazaret.edu.pl) w zakładce kontakt, zgodnie z Rozporządzeniem 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.