



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I Szkoły Podstawowej im. Pawła Włodkowica w Brudzeniu Dużym w roku szkolnym 2024/2025

Prosimy o rzetelne wypełnienie poniższej karty, gdyż informacje w niej zawarte posłużą do założenia konta w dzienniku elektronicznym na czas realizacji obowiązku szkolnego.

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA												
Nazwisko												
Imię / imiona												
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)/												
PESEL												
Staly adres zameldowania dziecka	Miejscowość											
	Ulica, nr											
	Kod pocztowy											
	Gmina											
Adres miejsca zamieszkania dziecka	Miejscowość											
	Ulica, nr											
	Kod pocztowy											
Dane szkoły (wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej placówki)	Miejscowość											
	Nazwa placówki											
DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW												
Dane osobowe	MATKI					OJCA						
Imię/imiona												
Nazwisko/nazwiska												
Telefon kontaktowy												
Adres poczty elektronicznej												
Adres miejsca zamieszkania	miejscowość											
	Ulica, nr											
	Kod pocztowy											

.....
data

.....
Czytelny podpis matki / ojca / prawnego opiekuna dziecka



INFORMACJE DO POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO

(dotyczy kandydatów zamieszkałych poza obwodem Szkoły Podstawowej w Brudzeniu Dużym)

OŚWIADCZAM, IŻ

Zaznaczyć odpowiednie X

TAK

NIE

Kandydat realizował roczne przygotowanie przedszkolne w Przedszkolu Samorządowym w Brudzeniu Dużym

Rodzeństwo kandydata będzie kontynuowało naukę w SP w Brudzeniu Dużym w roku szk. 2024/2025

Miejscem pracy jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata jest położone w miejscowości, w której jest szkoła

W obwodzie Szkoły Podstawowej w Brudzeniu Dużym zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
Czytelny podpis matki / ojca /prawnego opiekuna kandydata



DEKLARACJE / ZOBOWIĄZANA RODZICÓW (obowiązują do momentu ukończenia przez dziecko klasy III)

.....
Nazwisko i imię dziecka

.....
Data i miejsce urodzenia dziecka

Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii / etyki
(dziecko może uczestniczyć zarówno w zaj. z religii, jak i z etyki; obydwa przedmioty są oceniane, ocena jest na świadectwie ukończenia danej klasy)

Proszę zaznaczyć jedną opcję:

religia

etyka

religia i etyka

Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych naszych i naszego dziecka w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w szkole (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych -Dz. U. Nr 133, poz. 883) Tak Nie

Wyrażam zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku naszego dziecka w prasie i na stronie internetowej szkoły w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej i promocji szkoły Tak Nie

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko ze świetlicy szkolnej (czynna w godz. 7-16) Tak Nie

Wyrażam zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach terenowych, wyjazdach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno-wychowawczego Tak Nie

Wyrażam zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku naszego dziecka, z pełną identyfikacją (tj. imię, nazwisko, klasa) w prasie i na stronie internetowej www.zsprudzen.szkolna.net w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej, profilaktycznej i promocji placówki Tak Nie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach przesiewowych: logopedycznych, pedagogicznych i psychologicznych. Tak Nie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projektach dydaktyczno -wychowawczych i profilaktycznych, prowadzonych w szkole i w terenie. Tak Nie

Wyrażam zgodę na podejmowanie czynności o charakterze pielęgnacyjnym i higienicznym wobec mojego dziecka Tak Nie

Wyrażam zgodę na przegląd czystości skóry i włosów przez pielęgniarkę szkolną (na podstawie „Porozumienia o współpracy z „Zdrowie-Brudzeński Zakład Opieki Zdrowotnej Sp.z o.o.”) Tak Nie

Wyrażam zgodę na przekazanie i przetwarzanie danych osobowych w celu otoczenia opieką zdrowotną przez pielęgniarkę szkolną (na podstawie „Porozumienia o współpracy z „Zdrowie-Brudzeński Zakład Opieki Zdrowotnej Sp.z o.o.”) Tak Nie

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko z dowożenia autobusem szkolnym / dotyczy dzieci zamieszkałych powyżej 3 km od szkoły/

Miejscem wsiadania i wysiadania będzie miejscowość (zaznaczyć właściwe):
Trasa I: Janoszyce – Bądkowo Podlasie(jezioro) – Karwosieki Noskowice(pętla) – Karwosieki Noskowice I (droga powiatowa) – Karwosieki Cholewice (skrzyżowanie) – Karwosieki Cholewice (most) – Nowe Karwosieki II (pętla) – Nowe Karwosieki I (skrzyżowanie droga do Kościoła) – Karwosieki – Cholewice (skrzyżowanie) – Suchodół (skrzyżowanie) – Suchodół (pętla) – Suchodół (I) – Suchodół(remiza) – Sikórz (Pieńki) – Sikórz SP.(przystanek) – Parzeń I(nad górą) – Krzyżanowo I – Krzyżanowo II – Brudzeń Duży
Trasa II: Sobowo – Strupczewo – Brudzeń CPN – Brudzeń Duży
Trasa III: Kłobukowo Patrze – Turza Mała(szkola) – Wincentowo – Izabelin – Turza Wielka – Cegielnia – Cegielnia I – Winnica – Bądkowo Rochny – Brudzeń Duży

Odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola (zaznaczyć właściwe):
3 km i mniej ,powyżej 3do 4 km , powyżej 4 do 5 km , powyżej 5 do 10 km , powyżej 10 km

DODATKOWE INFORMACJE o dziecku mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, specyficzne potrzeby)

1. Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? Tak Nie

2. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznych (np. neurolog, psychiatra, okulista, foniatra itp.)? Tak Nie

Jeśli tak, to jakiej

3. Czy obserwuje Pan/i niepokojące objawy w rozwoju swojego dziecka? Tak Nie

Jeśli tak, to jakie

4. Czy są medyczne wskazania do udziału dziecka w zajęciach z gimnastyki korekcyjnej (skierowanie od lekarza)? Tak Nie

.....
data

.....
Czytelny podpis matki / ojca / prawnego opiekuna dziecka



Oświadczam, że:

1. Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.
2. Niezwłocznie poinformuję Dyrektora o zmianie danych zawartych we wniosku.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji dzieci do klas pierwszych na rok szkolny 2024/2025.
4. Administratorem Państwa danych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Brudzeniu Dużym. Jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Brudzeniu Dużym z siedzibą, przy ul. Płocka 12. Zgoda dotyczy przetwarzania danych związanych z deklaracją rodziców/opiekunów prawnych dotyczących pobytu dziecka w Szkole Podstawowej w Brudzeniu Dużym. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do pobytu dziecka w szkole. W celu uzyskania dodatkowych informacji dotyczących przetwarzania przez nas danych osobowych mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych za pomocą adresu e-mail: e.wasilewska@kancelaria-wasilewska.pl Dostęp do Państwa danych będą mieć nasi pracownicy i organ prowadzący (Gmina Brudzeń) w zakresie określonym przepisami prawa. Państwa dane będą przechowywane przez pięć lat od końca roku, w którym zostały zgromadzone.
Przysługuje Państwu prawo do: żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przeniesienia danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych dotyczącej przetwarzania przez nas Państwa danych osobowych. Państwa dane nie będą wykorzystywane do profilowania ani podejmowania zautomatyzowanych decyzji.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji na rok szkolny 2024/2025.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis matki / ojca / prawnego opiekuna kandydata