



Szkoła Podstawowa  
im. Jana Pawła II w Dobrynie  
39 – 322 Rzemień, Dobryń 217  
Gmina Przecław, powiat mielecki, województwo podkarpackie  
tel. 017 7748216, fax 017 7748216  
mail: dobryninsp@onet.pl www.spdobrynin.pl

Załącznik 3 do Regulaminu Rekrutacji

**INFORMACJA DODATKOWA O DZIECKU  
ZGŁOSZONYM DO KLASY PIERWSZEJ  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W DOBRYNIE**

/ wypełniają rodzice/prawni opiekunowie – do końca marca danego roku lub w chwili zapisu dziecka wraz z wnioskiem o przyjęcie dziecka  
lub kartą zgłoszenia – dla dzieci spoza obwodu szkoły /

Dobryń, ..... 2018 rok.

.....

/ imiona i nazwisko/a rodziców – opiekunów prawnych  
podmiot sprawujący pieczę zastępczą /

.....  
/ rejestracja dokumentu /

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

/adres miejsca zameldowania rodziców – opiekunów  
prawnych oraz kandydata, jeśli jest inny niż zamieszkania  
/

.....  
/ pieczęć szkoły /

.....  
/ numery telefonów rodziców – opiekunów prawnych /

.....  
/adres poczty elektronicznej rodziców – opiekunów  
prawnych/

**Dane dotyczące dziecka**

Imię/imiona i nazwisko dziecka ..... Pesel .....  
lub inny dokument potwierdzający tożsamość dziecka – seria i numer:

.....  
/ proszę podać ja we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego /

Data i miejsce urodzenia .....

Pobyt w świetlicy szkolnej Tak / Nie\* Jeśli tak, to proszę o zapoznanie się z „Regulaminem świetlicy szkolnej” oraz stosowanie się do procedur w nim zawartych, w myśl których należy między innymi wybrać, wypełnić i złożyć w sekretariacie szkoły wniosek o przyjęcie do świetlicy szkolnej na nowy rok szkolny (nie później jak do 15 czerwca danego roku).

Korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej Tak / Nie \* Jeśli tak, to proszę o zapoznanie się z „Regulaminem stołówki szkolnej” oraz stosowanie się do procedur w nim zawartych, w myśl których należy między innymi podać do wiadomości szkoły istotne uwagi dotyczące żywienia dziecka (np. przeciwwskazania) .....

Odległość z domu do szkoły wynosi: .....

Czy dziecko będzie dojeżdżało do szkoły autobusem – TAK lub NIE \* .....  
Jeśli tak, to proszę podać z którego przystanku ..... oraz wypełnić stosowne oświadczenie, które można pobrać w sekretariacie szkoły, dla osób uprawnionych do dowozu, które spełniają kryterium ustawowe (oddział przedszkolny oraz klasy od pierwszej do czwartej – dowóz obowiązkiem gminy w przypadku, gdy odległość do oddziału przedszkolnego/szkoły jest większa niż 3 km, klasy od piątej do ósmej odległość do szkoły jest większa niż 4 km.) – wzór 1 lub korzystających z dowozu we własnym zakresie (można wykupić bilet) – wzór 2.

**Dane dotyczące rodziców / prawnych opiekunów**

	Matka	Ojciec
Nazwisko i imię	.....	.....
Godziny pracy	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....

/zakład pracy matki/opiekunki/

/zakład pracy ojca/opiekuna/

.....  
.....  
/ tel./tel. kom. zakładu pracy /

.....  
.....  
/ tel./tel. kom. zakładu pracy /

Uczęszczanie na lekcje religii/etyki. Jeśli tak, to proszę wypełnić poniższą deklarację.

Zgłaszam / deklaruje uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii / etyki\* organizowanych w szkole – TAK lub NIE \*

Dodatkowe ważne informacje o stanie zdrowia dziecka:

- przewlekłe choroby .....
- wady rozwojowe .....
- alergie pokarmowe .....
- przeciwwskazania poradni specjalistycznych .....

Zainteresowania, uzdolnienia dziecka, upodobania .....

Zobowiązuję się do:

Przestrzegania postanowień Statutu Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobrynie (głównego dokumentu regulującego pracę oddz. przedsz. / szkoły) i regularnego uczęszczania mojego dziecka na zajęcia w danym roku szkolnym, co umożliwi pełną realizację podstawy programowej ogólnodostępnej w oddziale przedszkolnym i szkole podstawowej.

Podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.

Przyprowadzania do szkoły tylko zdrowego dziecka.

Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

Zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze do szkoły oraz ze szkoły do domu; przyprowadzania i odbierania dziecka do i ze szkoły osobiście lub przez inną osobę dorosłą (która ukończyła co najmniej 10 lat). Zgodnie z ustawą z dnia 20 czerwca 1997 roku Prawo o ruchu drogowym Nr 98, poz. 602 w art. 43. 1, dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek, co najmniej 10 lat. W związku z powyższym, proszę określić, jakie osoby są przez Państwa uprawnione do przyprowadzania i odbioru dziecka do i ze szkoły, przed zajęciami i po ich zakończeniu przez podkreślenie następujących z opcji: wraca do domu z rodzicem; wraca z inną wskazaną osobą dorosłą; wraca z osobą, która ukończyła 10 lat; pozostaje w świetlicy szkolnej. Proszę podać imię i nazwisko wskazanych przez siebie osób oraz nazwę, numer i serię jej dokumentu tożsamości a także jej osobistą zgodę na odbiór Państwa dziecka oraz przetwarzanie jej danych osobowych przez złożenie podpisu w poniższej tabeli w prawej kolumnie oraz pod poniższym oświadczeniem.

Lp.	Imię i nazwisko wskazanej osoby oraz rodzaj, numer i seria dokumentu tożsamości	Podpis wyznaczonej osoby do odbioru dziecka oraz zgoda na odbiór dziecka
1.	.....	.....
2.	.....	.....
3.	.....	.....
4.	.....	.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej informacji dla celów związanych odbiorem przeze mnie dziecka z oddziału przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późniejszymi zmianami).

.....  
/ czytelny podpis osób uprawnionych do odbioru dziecka /

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny zgodnie z zarządzeniem MEN Nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz. U. MEN Nr 4/93 poz. 12) dane te, są zbierane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom uczącym w szkole, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do aktualizowania powyższych danych. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych powyżej oraz w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do Szkoły / Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobrynie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka, w tym publikację zdjęć na stronie internetowej szkoły, w związku z organizowaniem przez szkołę różnorodnych zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych w szczególności konkursów, wycieczek – imprez i uroczystości szkolnych określonych w Regulaminie i Statucie Szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą i ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922 z p. zm.).

Oświadczam, iż chcę / nie chcę\*, aby moje dziecko w szkole, było objęte dodatkowym ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków. W tym celu upoważniam dyrektora szkoły do reprezentowania naszej strony z wybraną firmą ubezpieczeniową.

Oświadczam, iż chcę / nie chcę\*, aby moje dziecko w szkole, było objęte opieką zdrowotną przez pielęgniarkę/higienistkę szkolną w zakresie określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2009 r., nr 139, poz. 1139 ze zm.).

Oświadczam iż, moje dziecko realizowało/nie realizowało\* obowiązek/ku rocznego przygotowania przedszkolnego w Przedszkolu Publicznym / Niepublicznym\* nr .....\* w .....\*  
,w Oddziale Przedszkolnym Publicznej / Niepublicznej\* Szkoły Podstawowej  
w .....\*

Oświadczam, że oboje rodziców posiadamy pełne prawa rodzicielskie i jedno z nas może reprezentować interesy obojga w sprawach związanych z rekrutacją oraz edukacją naszego dziecka w Szkole – Oddziale Przedszkolnym / pełnię praw rodzicielskich posiada tylko .....\*

(jeżeli pełnię praw rodzicielskich posiada jedna/inna osoba należy wpisać jej imię i nazwisko)

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
/ czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna /