



**Zespół Szkół w Gowidlinie**  
ul. Prymasa Wyszyńskiego 5  
83 – 341 Gowidlino  
Tel. (058) 6856 555, Fax (058) 6856 605

[www.gowidlino.edu.pl](http://www.gowidlino.edu.pl), e – mail [zsgowidlino@wp.pl](mailto:zsgowidlino@wp.pl)

Gowidlino, dnia.....r.

**ZGŁOSZENIE**  
**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II**  
**PRZY ZESPOLE SZKÓŁ W GOWIDLINIE**  
**NA ROK SZKOLNY 2013/2014**

Proszę o przyjęcie córki/syna do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II przy Zespole Szkół w Gowidlinie w roku szkolnym 2013/2014 od dnia 01. 09. 2013 r. do klasy zerowej

**Dane dziecka**

PESEL												
Imię				Drugie imię				Nazwisko				
Data urodzenia						Miejsce urodzenia						
<b>Adres zamieszkania</b>												
Ulica				Nr domu				Nr lokalu				
Kod			Miejscowość									
		-										
Województwo				Powiat				Gmina				
<b>Adres zameldowania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>												
Ulica				Nr domu				Nr lokalu				
Kod			Miejscowość									
		-										
Województwo				Powiat				Gmina				
<b>Obwodowa Szkoła Podstawowa (wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej</b>												
Nazwa szkoły						Miejscowość						
Ulica, numer						Województwo						
Powiat						Gmina						



**Zespół Szkół w Gowidlinie**  
ul. Prymasa Wyszyńskiego 5  
83 – 341 Gowidlino  
Tel. (058) 6856 555, Fax (058) 6856 605

[www.gowidlino.edu.pl](http://www.gowidlino.edu.pl), e – mali [zsgowidlino@wp.pl](mailto:zsgowidlino@wp.pl)

### Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/opiekunki prawnej						
Imię		Nazwisko			Telefon kontaktowy	
Adres zamieszkania						
Ulica		Nr domu		Nr lokalu		
Kod		Miejscowość				
		-				
Nazwa i adres zakładu pracy						

Dane ojca/opiekuna prawnego						
Imię		Nazwisko			Telefon kontaktowy	
Adres zamieszkania						
Ulica		Nr domu		Nr lokalu		
Kod		Miejscowość				
		-				
Nazwa i adres zakładu pracy						

**Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, specyficzne potrzeby, opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej, zainteresowania, sytuacja rodzinna, czy dziecko objęte było wychowaniem przedszkolnym itp.)**



**Zespół Szkół w Gowidlinie**  
ul. Prymasa Wyszyńskiego 5  
83 – 341 Gowidlino  
Tel. (058) 6856 555, Fax (058) 6856 605

[www.gowidlino.edu.pl](http://www.gowidlino.edu.pl), e – mail

<b>DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW<sup>1</sup></b>	
Upoważniamy do odbioru z oddziału przedszkolnego naszego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami/prawnymi opiekunami)	<b>Imiona i nazwiska osób</b>
	1.
	2.
	3.
Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.	Tak
Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach terenowych oraz wyjściach poza teren szkoły w ramach realizowanego programu dydaktyczno-wychowawczego oddziału przedszkolnego.	Tak
Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach religii rzymsko-katolickiej.	Tak Nie
Wyrażamy zgodę na umieszczenie w dzienniku informacji o aktualnych numerach telefonów do rodziców/opiekunów prawnych dziecka w celu kontaktu dot. spraw wychowawczych, opiekuńczych i związanych z bezpieczeństwem dziecka.	Tak Nie
Wyrażamy zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców/prawnych opiekunów w celu wykonywania zadań statutowych szkoły w całym cyklu kształcenia.	Tak Nie
Wyrażamy zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku naszego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej i promocji szkoły.	Tak Nie
<b>Zobowiązujemy się do:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>uczestniczeniach w zebraniach z rodzicami</li><li>przyprawdzania i odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo</li><li>niezwłocznego informowania szkoły o wszelkich zmianach w podanych wyżej informacjach</li></ul>	

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez szkołę. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., nr 101, poz. 926 z późn. zmianami).

Data przyjęcia zgłoszenia (*wypełnia placówka*)

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....

<sup>1</sup> właściwe zakreślić