

KARTA ZGŁOSZENIA RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA  
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY 1 W SZKOLE PODSTAWOWEJ  
NR 1 W ISTEKNEJ W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

**\* prosimy o czytelne wypełnienie wniosku drukowanymi literami**

.....  
(imiona i nazwisko)

urodzonego ..... w .....  
(data urodzenia) (miejsowość)

PESEL.....

zameldowanego na stałe .....

kod pocztowy.....

zamieszkałego w .....

Przysiółek.....

Informuję, że placówką rejonową mojego dziecka jest.....

**Dane kontaktowe rodziców/prawnych opiekunów**

Imię i nazwisko matki .....

tel. ....

e mail .....

Imię i nazwisko ojca .....

tel. ....

e mail .....

Droga do szkoły w km: .....

Środek lokomocji: .....

Szanowni Państwo ! Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach ( Dz. U. Nr 36, poz. 155, z 1993 r. ze zmianami) proszę o oświadczenie woli dotyczące nauczania religii Państwa dziecka. W przypadku braku zgody na zajęcia religii organizowanej w szkole, dziecko ma obowiązek przebywania w czasie trwania zajęć pod opieką nauczycieli biblioteki lub świetlicy. W przypadku, gdy religia w planie lekcji znajduje się na pierwszej lub ostatniej lekcji – dziecko na Państwa wniosek może być zwolnione do domu.

Deklarację uczestnictwo mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka )

**w zajęciach religii...../ etyki (właściwe podkreślić) organizowanej w szkole.**

Istebna, dnia .....

.....  
podpis rodziców/ prawnych opiekunów

#### INFORMACJA

Na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (tekst jednolity Dz.U. 2018 poz. 1000) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. ks. Józefa Londzina w Istebnej
2. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania, szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach.
3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
4. Rodzicom/prawnym opiekunom przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.
5. Dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

**Oświadczam, że przedstawione w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

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

.....  
(miejsowość i data)

.....  
*Podpis MATKI / prawnej opiekunki.....*

.....  
*Podpis OJCA / prawnego opiekuna.....*