

**WNIOSEK RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W LUBIANIE
w roku szkolnym 2017/2018**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....
(imię/ imiona i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania.....

PESEL dziecka.....

do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Lubianie w roku szkolnym **2017/2018**

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

Dane matki/prawnej opiekunki:

Imię i nazwisko tel.....

Adres zamieszkania.....

Dane ojca/prawnego opiekuna:

Imię i nazwisko tel.....

Adres zamieszkania.....

Informacje dodatkowe o dziecku (np. choroba przewlekła, zalecenia lekarskie)

.....
.....
1. Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziców/ opiekunów 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) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane osobowe są udostępniane tylko nauczycielom i osobom upoważnionym przez dyrektora szkoły, którzy zobowiązani są do zachowania tajemnicy służbowej.

2. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2017/2018, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883). Administratorem danych jest dyrektor szkoły, do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

3. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, iż niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)