



**SZKOŁA PODSTAWOWA IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI  
W STEFANOWIE**

Stefanów 108, 08-430 Żelechów

*spstefanow@interia.pl*

*tel. 25 629 05 71*

*<https://zsstefanow.jimdo.com/>*

.....  
(nazwisko i imię rodzica / prawnego opiekuna)

Stefanów, dn. ....

.....

.....  
(adres zamieszkania)

***Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. T. Kościuszki w Stefanowie  
Stefanów 108  
08-430 Żelechów***

Ja niżej podpisana/podpisany \* zgłaszam moją/mojego \* córkę/syna \* do klasy ..... Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Stefanowie w roku szkolnym .....

1. Imię/ imiona i nazwisko ucznia.....

2. Data i miejsce urodzenia..... 3. PESEL .....

4. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów \*.....

5. Telefony kontaktowe/domowy/do pracy \*.....

6. Adres zamieszkania.....

7. Adres stałego zameldowania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania).....

8. Odległość od miejsca zamieszkania do miejsca nauki ..... km.

9. Dziecko uczęszczało do Szkoły.....w ..... do klasy.....

10. Oświadczam, iż mój syn/ córka posiada opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej.

TAK / NIE \*

.....  
Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

/\* niepotrzebne skreślić/

## INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE:

### I. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH I OCHRONA WIZERUNKU

Na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (D. U. z 2018 r. poz. 1000, 1669 z późn. zm.) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. T. Kościuszki w Stefanowie, Stefanów 108, 08-430 Żelechów
- Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły,
- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- Dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.
- Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam/y, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*Czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych/*

### II . ZGŁOSZENIE DZIECKA NA ZAJĘCIA Z RELIGII

Wyrażam / nie wyrażam \* chęć na uczestnictwo mojego dziecka w **zajęciach religii**.

\* niepotrzebne skreślić

Stefanów, dnia .....

.....  
*Czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych/*

### DECYZJA DYREKTORA PLACÓWKI

Decyzją Dyrektora Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki w Stefanowie dziecko zostało przyjęte/ nie zostało przyjęte do Szkoły Podstawowej w Stefanowie.

.....  
*(podpis i pieczęćka dyrektora)*

Dokumenty, które należy dołączyć do zgłoszenia po zakończeniu roku szkolnego.

1. Oryginał świadectwa ukończenia klasy programowo niższej (jeżeli dziecko uczęszczało wcześniej do szkoły)
2. Jedną (podpisaną) fotografię

Podanie należy składać w sekretariacie Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki w Stefanowie.