

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU „0”
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. KS. JANA TWARDOWSKIEGO
W PRZYŁĘKACH**

(dotyczy dzieci urodzonych między 01.01.2006 r. a 31.12.2007 r.)

ROK SZKOLNY 2012/2013

Wypełniony i podpisany formularz należy złożyć do 31 lipca br. do godziny 13.00 w sekretariacie Szkoły Podstawowej w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Przyłękach

Data złożenia formularza:	
---------------------------	--

I. Dane osobowe dziecka

Dane dziecka	
imię/imiona	
nazwisko	
PESEL	
data urodzenia	
miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania dziecka	
kod pocztowy	
miejsowość	
ulica	
nr domu	
nr mieszkania	
telefon	

II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
imię		
nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania		
kod pocztowy		
miejsowość		

ulica		
nr domu		
nr mieszkania		
telefon		
Informacje o miejscu pracy (studiów/ nauki w trybie dziennym)		
nazwa zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		
adres zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		
telefon do zakładu pracy (uczelni/ szkoły)		

III. Inne informacje i dane o dziecku

Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko zamieszkujące na terenie gminy Białe Błota
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko 5-cio letnie
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowita niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko niepełnosprawne

Kryteria dodatkowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> oboje pracują <input type="checkbox"/> jedno pracuje <input type="checkbox"/> żadne nie pracuje	dziecko rodziców pracujących (w wymiarze pełnego etatu)
<input type="checkbox"/> oboje studiują/uczą się <input type="checkbox"/> jedno studiuje/uczy się <input type="checkbox"/> żadne nie studiuje/uczy się	dziecko rodziców studiujących/uczących się (w systemie dziennym)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczony znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dzieci z rodzin wielodzietnych (troje i więcej dzieci)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzice są podopiecznymi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gminie Białe Błota
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej

IV. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w punkcie przedszkolnym

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

V. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

A. Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
miejsowość, data, (podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w/w formularzu przez Gminę Białe Błota na potrzeby rekrutacji.

.....
miejsowość, data, (podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)

* Formularz dostępny na stronie: www.przyleki.edu.pl oraz w oddziale „0” i sekretariacie szkoły.