



**Szkoła Podstawowa**  
z Oddziałami Integracyjnymi Nr 42  
im. Mikołaja Kopernika  
w Zabrzu ul. Gagarina 2  
tel. 032 273-48-29 Regon 001396856

### Zgłoszenie przyjęcia do klasy I 2020/2021

#### I Dane identyfikacyjne

Nazwisko dziecka: .....

Imiona: (pierwsze)..... (drugie) .....

Data urodzenia: .....Miejsce urodzenia: .....

Województwo: .....Nr PESEL.....

Czy posiada orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego? .....

Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego .....

Czy posiada opinie Poradni Psychologiczno Pedagogicznej? .....

#### Dokładny adres zameldowanie dziecka na pobyt stały

Kod.....-..... Miejscowość .....

ulica..... nr domu ..... nr mieszkania .....

#### Dokładny adres zamieszkania dziecka

Kod.....-..... Miejscowość .....

ulica.....nr domu.....nr mieszkania.....

#### Dokładny adres zamieszkania rodziców-prawnych opiekunów

Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna) .....

Kod.....-..... Miejscowość .....

ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....

Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna) .....

Kod.....-..... Miejscowość .....

ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....

Telefon domowy .....

Telefon : ojca ..... matki.....

**Dodatkowe informacje o dziecku dołączone do wniosku** (np. opinie Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej, zalecenia lekarskie, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta) tak nie

**Czy wyrażają Państwo zgodę na przydzielenie dziecka do klasy integracyjnej? .....**

**Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej?.....w godz.....**

**Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej?.....**

**Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii?.....**

## OŚWIADCZENIE WOLI

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 97 z 1997 r., art. 24, 32, 35) informujemy Państwa, że administrator danych osobowych w szkole zbiera i przetwarza dane osobowe Państwa i Waszego dziecka w zakresie dydaktyczno- wychowawczo- opiekuńczej działalności szkoły. Dołożymy wszelkich starań, aby dane były przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

*Zapoznałam /-em się z powyższą informacją i oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, a także moich w zakresie działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej szkoły.*

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. \*

.....  
*Podpis matki lub prawnego opiekuna*

.....  
*Podpis ojca lub prawnego opiekuna*

*Zabrze, dnia .....*

\* Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.