



Tomaszów Lubelski, dnia .....

## ZGŁOSZENIE DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Orłąt Lwowskich**

**w Tomaszowie Lubelskim**

Zgłaszam przyjęcie mojego dziecka .....do klasy..... Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Orłąt Lwowskich w Tomaszowie Lubelskim w roku szkolnym **2024/2025**.

### DANE UCZNIĄ:

NAZWISKO..... PIERWSZE IMIĘ..... DRUGIE IMIĘ.....

DATA URODZENIA..... MIEJSCE URODZENIA..... PESEL.....

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

IMIĘ I NAZWISKO MATKI..... NR TELEFONU.....

IMIĘ I NAZWISKO OJCA..... NR TELEFONU.....

PRZEDSZKOLE /SZKOŁA/, DO KTÓREGO DZIECKO UCZĘSZCZA .....

Uwagi .....

### POUCZENIE: Oświadczenia wnioskodawcy:

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka niezbędnych do prowadzenia dokumentacji szkolnej i zadań związanych z funkcjonowaniem szkoły i jej promocją zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.)

Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

.....

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka opieką stomatologiczną / przeglądy, lakierowanie zębów/ oraz profilaktyczną opieką zdrowotną sprawowaną przez pielęgniarkę szkolną /udzielanie pomocy przedlekarskiej w przypadku nagłych zachorowań i urazów, organizowanie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia, przeprowadzenie okresowej kontroli czystości skóry i włosów oraz fluoryzacji zębów/.

Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

.....

Deklaruję / nie deklaruje uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii organizowanych w szkole.

.....

Podpis rodziców /prawnych opiekunów

Deklaruję / nie deklaruje uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach świetlicy szkolnej.

.....

Podpis rodziców /prawnych opiekunów