

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

- **Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka** (3 lub więcej dzieci) **TAK** **NIE**
- **Opinia PPP** w sprawie dysleksji, dysgrafii, dysortografii itp. **TAK** (w załączeniu kserokopia) **NIE**
- **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. **nr**..... **z dnia**(w załączeniu kserokopia) **TAK** **NIE**
- **Inne dysfunkcje, choroby, o których powinna wiedzieć szkoła:**
- **Samotne wychowywanie dziecka TAK** (prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu – kserokopia) **NIE**
- **Wychowywanie dziecka w rodzinie zastępczej TAK** (kserokopia dokumentu potwierdzająca objęcie dziecka pieczą zastępczą) **NIE**
- **Uwagi i sugestie rodziców** (proszę wpisać).....
- **Niepełnosprawność w rodzinie (zakreślić jeśli występuje)**

*niepełnosprawność obojga rodziców *niepełnosprawność jednego z rodziców *niepełnosprawność rodzeństwa

Deklaruję naukę dziecka w klasie integracyjnej (właściwie zakreślić) **TAK** **NIE**

Klasa integracyjna liczy 15-20 uczniów w tym do 5 z niepełnosprawnościami/z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego. W klasie uczy jednocześnie na lekcji dwóch nauczycieli.

Podpis ojca..... **Podpis matki**.....

INFORMACJA

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 Podstawowej nr 1 w Garwolinie zbiera dane osobowe Państwa i Państwa dziecka w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły. Dołożymy wszelkich starań, aby dane były przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Jednocześnie informujemy, że przysługuje Państwu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.. /

OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej szkoły.

.....
Data i podpis rodziców (opiekunów)

Wypełnia komisja rekrutacyjna

WYŻEJ WYMIENIONY UCZEŃ UZYSKAŁpkt i ZOSTAŁ PRZYJĘTY (NIEPRZYJĘTY) DO KLASYPublicznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Garwolinie

PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI
IREKRUTACYJNEJ/DYREKTORA SZKOŁY