



Karta zgłoszenia dziecka do klasy I

Szkoły Podstawowej w Rumienicy

na rok szkolny 2025/2026

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy I

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

Dane dziecka:

Imię		Drugie imię	
Nazwisko		Pesel	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	

Adres zamieszkania dziecka:

Ulica		Nr domu	
Nr lokalu		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Gmina		Powiat	
Województwo			

Adres zameldowania dziecka (wypełnić, jeśli inny niż zamieszkania):

Ulica		Nr domu	
Nr lokalu		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Gmina		Powiat	
Województwo			



<u>Dane rodziców/opiekunów prawnych:</u>			
Stopień powinowactwa zakreślić właściwe:	matka ojciec inny (jaki)	Stopień powinowactwa zakreślić właściwe:	matka ojciec inny (jaki)
Imię i nazwisko		Imię i nazwisko	
Wykonywany zawód		Wykonywany zawód	
Wykształcenie		Wykształcenie	
Adres zamieszkania		Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy		Telefon kontaktowy	
adres e-mail		adres e-mail	
Nazwa i adres zakładu pracy		Nazwa i adres zakładu pracy	
Telefon do zakładu pracy		Telefon do zakładu pracy	
<u>Dane o macierzystej szkole obwodowej</u> (wypełnić tylko w przypadku, gdy dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły):			
Pełna nazwa szkoły podstawowej			
Ulica		Nr domu	
Nr lokalu		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Gmina		Powiat	



Województwo

INFORMACJE O DZIECKU

Alergie pokarmowe / uczulenia / stałe choroby / wady rozwojowe:

-
-

Czy dziecko było kiedykolwiek badane w poradni specjalistycznej?

- TAK, / NIE*

*skreślić niewłaściwe

Jeśli wybrano odpowiedź „TAK”, proszę o uzupełnienie poniższej tabeli:

Rok badania:	
Nazwa poradni:	
Zalecenia, jakie powinny być wykonywane przez szkołę:	

Przebyte choroby:

-
-
-

Czy dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, inne opinie dotyczące pomocy psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku posiadania w/w dokumentów prosimy o dołączenie kopii w do niniejszego formularza):

-
-



Szkoła Podstawowa w Rumienicy
Rumienica 29,
14-260 Lubawa
e-mail: szkola.rumienica@wp.pl

Czy wobec dziecka orzeczono stopień niepełnosprawności? Jeśli tak – jaki?

- TAK, / NIE*

*skreślić niewłaściwe

Inne informacje o dziecku, o których rodzice / opiekun prawny chce poinformować:

-
-
-

Załączniki: (zaznaczyć „X” przy załączonym dokumencie)	
podpisana fotografia	
orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego	
orzeczenie o niepełnosprawności	
opinie wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną oraz inne opinie dotyczące kandydata	



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że: (wstawić „x”)	TAK	NIE
Mój syn / córka* będzie uczestniczył(a) w lekcjach religii.		
Jestem świadomy, że: - dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym, nie wymagają zgody na przetwarzanie danych osobowych, a ich obowiązek podania oraz zakres danych określony jest przepisami prawa: ustawa Prawo oświatowe, ustawa o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi do powyższych ustaw. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niezrealizowanie celów, w jakich zbierane są dane - Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Rumienicy Rumienica 29, 14-260 Lubawa - Celem zbierania danych jest realizacja zadań statutowych i organizacyjnych placówki. - Dane przetwarzane są w systemie komputerowym i ręcznym. - Każdy, którego dane osobowe dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. - Pana/Pani dane osobowe i dane osobowe dziecka będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, maksymalnie 50 lat od zakończenia nauki w placówce. - ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy o ochronie danych osobowych.		
Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby związane z działalnością statutową Szkoły Podstawowej w Rumienicy oraz jego promocją (strona internetowa, facebook, fotograficzna dokumentacja uroczystości, gazetki ścienne, w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej) na okres kształcenia dziecka w placówce oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania, do odwołania zgody.		
Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu Szkoły Podstawowej w Rumienicy, regulaminów i innych obowiązków wynikających z przepisów prawa.		
Zobowiązuję się do podawania do wiadomości placówki wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.		
Zobowiązuję się do uczestniczenia w zebraniach rodziców.		
Wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.		



Szkoła Podstawowa w Rumienicy
Rumienica 29,
14-260 Lubawa
e-mail: szkola.rumienica@wp.pl

Data

Podpis rodzica / opiekuna prawnego