



Popowo Kościelne 60
07-203 Somianka
tel. 29 742 16 79
kom. 512 258 227

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Kazimierzy Augustynowicz

mail: szkola@psppopowo.pl
www.psppopowo.pl

KARTA ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. KAZIMIERY AUGUSTYMNOWICZ W POPOWIE KOŚCIELNYM
DO KLAS 2-8

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka
do klasy..... w roku szkolnym

Uwaga!!! Wyrażone w karcie zapisu dziecka do szkoły deklaracje oraz zgody, obowiązują do końca danego etapu edukacyjnego. W każdym momencie możecie Państwo dokonać zmiany decyzji informując o tym Dyrektora Szkoły w formie pisemnej. W przypadku zmian dot. miejsca zameldowania lub zamieszkania dziecka, należy bezzwłocznie złożyć aktualizację tych danych w sekretariacie Szkoły.

DANE DZIECKA

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Imię: | Drugie imię: |
| Nazwisko: | PESEL: |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia: |

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

| | | |
|-------------|--------------|-------------|
| Ulica: | Nr domu | Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Województwo |
| Powiat | Gmina | |

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

| | | |
|-------------|--------------|-------------|
| Ulica: | Nr domu | Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Województwo |
| Powiat | Gmina | |

UWAGA!!!

Jeśli adres zameldowania dziecka jest inny niż adres zamieszkania, prosimy o podpisanie oświadczenia znajdującego się na końcu dokumentu.

DANE SZKOŁY OBWODOWEJ

UWAGA!!!

Szkołą obwodową dla dziecka jest placówka, do której dziecko powinno uczęszczać według miejsca zameldowania. Do tej placówki będą wysyłane informacje o realizacji obowiązku szkolnego w naszej Szkole.

| | | |
|---------------------------|---------------|----------------------|
| Pełna nazwa szkoły | | |
| Ulica | | Numer budynku |
| Miejscowość | | Kod pocztowy |
| Województwo | Powiat | Gmina |

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

DANE MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI

Adres zamieszkania:

| | | |
|--------------------|---------------------|--------------------|
| Ulica: | Nr domu | Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Województwo |
| Powiat | | Gmina |

Telefon kontaktowy:.....

Adres mailowy:

DANE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Adres zamieszkania:

| | | |
|-------------|--------------|-------------|
| Ulica: | Nr domu | Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Województwo |
| Powiat | Gmina | |

Telefon kontaktowy:.....

Adres mailowy:

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Prosimy o zaznaczenie odpowiedniej kratki w kolumnach TAK/NIE lub wpisanie informacji w miejsca wykropkowane.

| INFORMACJE O POTRZEBACH SPECJALNYCH DZIECKA | TAK | NIE |
|---|-----|-----|
| Dziecko posiada orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej | | |
| Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej | | |
| Dziecko zostało objęte pomocą specjalistyczną logopedy | | |
| Dziecko zostało objęte pomocą specjalistyczną psychologa | | |
| Dziecko zostało objęte pomocą specjalistyczną pedagoga | | |
| Dziecko posiada opiekę kuratora sądowego | | |
| Dziecko leczy się w specjalistycznej klinice z powodu: | | |

Dziecko posiada alergię:

.....
.....

ZAINTERESOWANIA I TALENTY

Prosimy określić w jakich dziedzinach dziecko wykazuje zainteresowania lub, jakie talenty Państwo zauważacie, które warto rozwijać.

Muzyczne: (np. gra na instrumencie, taniec pod okiem instruktora w klubie lub chęć nauki, poczucie rytmu, śpiew itp.)

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

Plastyczne: (np. zdolności rysunkowe, manualne, typu lepienie, wyklejanie, wycinanie, malarskie itp.)

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

Techniczne: (np. robotyka, zainteresowania budownicze, konstrukcyjne itp.)

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

Sportowe: (np. piłka nożna, ręczna, gimnastyka artystyczna, pływanie, itp.)

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

Inne: Jakie?

.....

.....

.....

DEKLARACJE I ZGODY RODZICÓW/PR. OPIEKUNÓW

| DEKLARACJE | TAK | NIE |
|---|-----|-----|
| Dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach „Wychowanie do życia w rodzinie” WDŻ Uwaga!!! Zaznaczają rodzice dzieci z klas 4-8 | | |
| Dziecko będzie uczęszczać na religię | | |
| Dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach na basenie Uwaga!!! Organizacja zajęć jest uzależniona od ośrodka sportu i przydziału godzin dla szkoły. | | |
| Dziecko będzie korzystać z usługi cateringu w szkole Uwaga!!! Przybliżony koszt jednodaniowego posiłku 9 zł | | |
| Deklaruję osobiste zaangażowanie i pomoc podczas organizacji szkolnych i klasowych uroczystości oraz współpracę z Radą Rodziców. Można się ze mną kontaktować telefonicznie lub pocztą mailową. Uwaga!!! Szanowni Państwo, bardzo cenimy współpracę i zaangażowanie Rodziców w życie i rozwój naszej Szkoły. Tradycją stało się wspólne celebrowanie świąt, sukcesów itp. Zachęcamy do włączenia się w działania szkoły w miarę Państwa możliwości. | | |

Komitet Rodzicielski

Uwaga!!! Wpłata stanowi darowiznę na rzecz szkoły i może być dokonywana w kwocie wyższej niż ustalono na dany rok szkolny. (Minimalna kwota na Komitet Rodzicielski za rok szkolny wynosi 200 zł.)

Deklaruje wpłatę na Komitet Rodzicielski w okresie:

miesięcznym kwartalnym rocznym

Płatności dokonujemy w sekretariacie szkoły.

.....
(podpis rodzica/pr. opiekuna)

| ZGODY | TAK | NIE |
|---|-----|-----|
| Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań diagnostycznych prowadzonych przez pedagoga, logopedę | | |
| Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań postawy ciała (wady kręgosłupa) | | |
| Wyrażam zgodę na badanie czystości ciała | | |
| Wyrażam zgodę na zabieg fluoryzacji zębów | | |
| Uwaga!!! Zaznaczają rodzice dzieci z klas 2-4 | | |
| Wyrażam zgodę na zajęcia realizowane z psychologiem | | |
| Wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursach szkolnych i pozaszkolnych | | |
| Wyrażam zgodę na udział dziecka z zajęciach pozalekcyjnych, wyrównawczych, artystycznych, przedmiotowych, kół zainteresowań itp. | | |
| Wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii dziecka związanych z działalnością szkolną np. gazetka szkolna, strona internetowa itp. | | |

ORGANIZACJA TRANSPORTU DO I ZE SZKOŁY

Uwaga!!! Szkoła nasza nie ma określonego obwodu, zatem organizacja dowozu jest naszą dobrowolną inicjatywą, by pomóc rodzicom, którzy ze względu na brak możliwości dowozu dziecka do szkoły, mogli skorzystać ze szkolnego transportu. Zaznaczmy, że może zaistnieć sytuacja, że nie będziemy w stanie zapewnić go wszystkim uczniom.

Zwracam się z prośbą o organizację dowozu/odwozu mojego dziecka do/ze Szkoły Podstawowej w Popowie Kościelnym.

.....
(podpis rodzica/pr. opiekuna)

Uwaga!!! Poniższe oświadczenie mogą złożyć rodzice dzieci z klas IV-VIII.

Oświadczam, że moje dziecko będzie samodzielnie wracać do domu po wyjściu ze szkolnego autobusu/ze szkoły. Równocześnie oświadczam, że przejmuję nad dzieckiem bezpośrednią opiekę i w pełni odpowiadam za jego bezpieczeństwo oraz sposób powrotu do domu.

.....
(podpis rodzica/pr. opiekuna)

Uwaga!!! Dzieci z klas II-III korzystające z odwozu, należy odebrać z przystanku autobusowego osobiście lub przez wskazanego opiekuna. Brak opiekuna na przystanku lub pojawienie się osoby niewskazanej przez Państwa, skutkować będzie powrotem dziecka do szkoły i koniecznością jego osobistego odbioru.

Deklaruję osobisty odbiór dziecka z przystanku autobusowego.

Wskazuję osoby mogące odbierać dziecko w moim imieniu.

1.Imię i nazwisko..... 2.Imię i nazwisko.....

Pokrewieństwo..... Pokrewieństwo.....

Nr telefonu..... Nr telefonu.....

Nr dowodu..... Nr dowodu.....

.....

(podpis rodzica/pr. opiekuna)

Uwaga!!! Jeśli w ramach współpracy pomiędzy rodzicami, wyrażacie Państwo zgodę, by Wasze dzieci korzystały z transportu ze szkoły do domu, oferowanego przez rodziców innych dzieci, prosimy wskazać, kto może odebrać Państwa dzieci ze szkoły. Dotyczy uczniów klas II-VIII.

Rodzice innych dzieci uczęszczających do Szkoły, którzy mogą odbierać moje dziecko ze szkoły.

1. Imię i nazwisko.....

2. Imię i nazwisko.....

3. Imię i nazwisko.....

4. Imię i nazwisko.....

5. Imię i nazwisko.....

.....

(podpis rodzica/pr. opiekuna)

OPLATA/CEGIELKA ZA DOWÓZ DZIECI

Dzieci mieszkające w Gminie:

Somianka, Zatory, Serock (Kania Nowa, Kania Polska, Cupel, Gašiorowo)
25zł mies.

Gmina Serock (za mostem) 50 zł/mies.

Deklaruję wpłatę za dowóz: miesięczną kwartalną roczną

*Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem dowozu dziecka do szkoły.

.....
(podpis rodzica/pr. opiekuna)

Wnosząc o przyjęcie dziecka do szkoły, należy dołączyć:

1. Ostatnie świadectwo ucznia.
2. Opinię lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej. (jeśli dziecko posiada)

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem uczniów do szkoły.
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Szkoła Podstawowa im. Kazimierza Augustynowicz w Popowie Kościelnym, do której zgłoszenie zostało złożone.
3. „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji aktualnej rekrutacji (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym dalej ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO)”

Popowo Kościelne, dn.

.....
(podpis matki/ op. prawnego)

.....
(podpis ojca /op. prawnego)



Popowo Kościelne 60
07-203 Somianka
tel. 29 742 16 79
kom. 512 258 227

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Kazimierzy Augustynowicz

mail: szkola@psppopowo.pl
www.psppopowo.pl

**ZGODA NA PRZEKAZANIE DANYCH RODZICÓW
RADZIE RODZICÓW W SZKOLE**

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych kontaktowych tj. imienia, nazwiska, numeru telefonu i adresu e-mail Radzie Rodziców w celu kontaktu ze mną w ramach wzajemnej współpracy.

Zgoda jest zgodą dobrowolną i przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie.

| | |
|-----------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Numer telefonu | |
| Adres e-mail | |

.....
(Podpis osoby wyrażającej zgodę)



Popowo Kościelne 60
07-203 Somianka
tel. 29 742 16 79
kom. 512 258 227

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Kazimierzy Augustynowicz

mail: szkola@psppopowo.pl
www.psppopowo.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA
PRZY REKRUTACJI DZIECI DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY

1. **Administratorem podanych danych osobowych jest:** Szkoła Podstawowa im. Kazimierzy Augustynowicz w Popowie Kościelnym.
2. **Celem przetwarzania danych jest:** rekrutacja dzieci do przedszkola/ rekrutacja uczniów do szkoły/ realizacja obowiązku szkolnego.
3. **Podstawa prawna przetwarzania:** Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, 1954, 1985 i 2169 oraz z 2017 r. poz. 60, 949 i 1292).
4. **Zebrane dane będą przetwarzane i przechowywane** w związku z rekrutacją uczniów do szkoły/przedszkola. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (szczegóły w art. 17), ograniczenia przetwarzania (szczegóły w art. 18), prawo do przenoszenia danych (szczegóły w art. 20), prawo wniesienia sprzeciwu (szczegóły w art. 21), prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie np. na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

Zapoznałam/em się

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)



Popowo Kościelne 60
07-203 Somianka
tel. 29 742 16 79
kom. 512 258 227

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Kazimierzy Augustynowicz

mail: szkola@psppopowo.pl
www.psppopowo.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA - RODO

1. Administratorem danych osobowych ucznia i jego rodziców/prawnych opiekunów jest Szkoła Podstawowa im. Kazimierzy Augustynowicz w Popowie Kościelnym reprezentowana przez Dyrektora.
2. Dane osobowe przetwarzane są w następujących celach:
 - a) dane osobowe ucznia wraz z powiązаныmi z nim danymi rodzica/prawnego opiekuna w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z:
 - Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe i wydanymi na ich podstawie rozporządzeniami odpowiednich ministrów,
 - Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. – RODO;
 - b) dane osobowe ucznia związane z udziałem dziecka w konkursach, wycieczkach i zawodach organizowanych w szkole i poza nią na podstawie podpisanej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. – RODO;
 - c) wizerunek oraz osiągnięcia dziecka w celu publikacji w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez szkołę w prasie lokalnej oraz na stronie internetowej Szkoły, Facebooku szkolnym na podstawie podpisanej zgody, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.– RODO;
 - d) dane osobowe osoby niebędącej rodzicem/prawnym opiekunem odbierającej dziecko ze świetlicy szkolnej na podstawie podpisanej zgody, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO.
3. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa w tym m. in.: Ministerstwo Edukacji Narodowej – System Informacji Oświatowej, Kuratorium Oświaty, Okręgowa Komisja Egzaminacyjna, Urząd Gminy w Somiance, Poradnie Psychologiczno-Pedagogiczne współpracujące ze szkołą, Instytucje Zdrowia współpracujące ze szkołą (pielęgniarka,

- lekarz, higienistka szkolna, etc.), Sanepid, ubezpieczyciel na podstawie wniosku zgłoszenia szkody, firma (np.: Librus) na podstawie umowy powierzenia danych i inne na wniosek np. sądu, OPS, PPP.
4. Dane osobowe ucznia i jego rodziców / prawnych opiekunów nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.
 5. Przekazane dane osobowe będą przechowywane w różnych okresach czasu w oparciu o Instrukcję Kancelaryjną na podstawie: Ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 16 września 2002r. w sprawie postępowania z dokumentacją, zasad jej klasyfikowania i kwalifikowania oraz zasad i trybu przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych.
 6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych dziecka i powiązanych z nimi danych rodzica / prawnego opiekuna oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy (np. zgody, oświadczenia, itp.).
 7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących ucznia i jego rodziców lub osób odbierających dzieci ze świetlicy narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
 8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wymienionych w pkt. 2a jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niewpisanie ucznia do Ewidencji Uczniów szkoły (czyli nieprzyjęcie ucznia). Podanie danych wymienionych w punktach 3b-3d wymaga pisemnej zgody a konsekwencją braku zgody lub jej niewyrażenia skutkuje: brakiem publikacji osiągnięć ucznia, zakazem udziału w konkursach, wycieczkach i zawodach oraz brakiem możliwości odebrania dziecka ze świetlicy przez osobę inną niż rodzice.
 9. Przekazane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
 10. Treść powyższej klauzuli informacyjnej będzie dostępna na stronie www.pspopowo.pl, bibliotece i sekretariacie Szkoły

Zapoznałam/em się.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)



Popowo Kościelne 60
07-203 Somianka
tel. 29 742 16 79
kom. 512 258 227

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Kazimierzy Augustynowicz

mail: szkola@psppopowo.pl
www.psppopowo.pl

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA DZIECKA

Oświadczam, że moje dziecko

.....

(Imię i nazwisko dziecka)

PESEL:..... uczęszczające do Szkoły Podstawowej
im. K. Augustynowicz w Popowie Kościelnym, mieszka pod adresem:

.....

(Kod, miejscowość, ulica, numer)

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. K. AUGUSTYNOWICZ W POPOWIE KOŚCIELNYM**

1. Przyjęty /przyjęta do klasy..... od dnia.....
2. Brak możliwości przyjęcia z powodu.....

Popowo Kościelne, dn.

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)