**Kwestionariusz zapisu dziecka do klasy I**

**Szkoły Podstawowej im. Leona Kąkola w Grzybnie**

**Na rok szkolny 2025/2026**

**zamieszkałego w obwodzie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PESEL | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NAZWISKO | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |
|  | IMIĘ | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DRUGIE IMIĘ | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | DATA URODZENIA | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MIEJSCE | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | URODZENIA | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | d |  |  | d |  |  | m |  |  | m |  |  | r |  | r | |  |  | r | | |  |  | r |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ULICA |  |  |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NR: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NR MIESZKANIA: | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | KOD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MIEJSCOWOŚĆ | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | POCZTOWY |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (wypełnić w przypadku, kiedy jest inne od adresu zamieszkania) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |
|  | ULICA |  |  |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NR: | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | NR MIESZKANIA: | | | | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | KOD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MIEJSCOWOŚĆ | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | POCZTOWY |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | | | |  |  |  |
|  | **DANE OSOBOWE MATKI / PRAWNEJ OPIEKUNKI** (niepotrzebne skreślić) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | NAZWISKO | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | IMIĘ | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | NUMER | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E-MAIL | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | TELEFONU | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  |  |
|  | ULICA | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NR: | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | NR MIESZKANIA: | | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | KOD | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MIEJSCOWOŚĆ | | | | | | | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | POCZTOWY | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DANE OSOBOWE OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA** (niepotrzebne skreślić) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | NAZWISKO | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | IMIĘ | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | NUMER | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E-MAIL | | | | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | TELEFONU | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  | | | | |  |  |
|  | ULICA | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NR: | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | |  | NR MIESZKANIA: | | | |  |  |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | KOD | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MIEJSCOWOŚĆ | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | POCZTOWY | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **W przypadku sprawowania** | | | | | | | | | | | | | |  | **nad** | | | | | **dzieckiem** | | | | | | | | | | | |  | **opieki przez prawnych opiekunów,** | | | | | | | | | | | | |  |

**proszę załączyć dokumenty potwierdzające prawo do tej opieki.**

**Uwagi:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**DANE UZUPEŁNIAJĄCE:**

1. **Zajęcia religii¹:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam\* na uczestnictwo dziecka w lekcjach religii do czasu ukończenia szkoły podstawowej.

1. **Higiena osobista:**

Wyrażam zgodę /nie wyrażam\* na sprawdzanie czystości ucznia przez pielęgniarkę szkolną.

1. **Zdrowie dziecka:**

wg woli rodzica/prawnego opiekuna proszę podać istotne informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole:

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej (proszę wstawić znak X w odpowiednie miejsce).

* TAK (należy załączyć kopię ww. dokumentów)
* NIE

1. Zobowiązuję się do informowania sekretariatu szkoły o wszystkich zaistniałych zmianach podanych w kwestionariuszu.

Oświadczamy, że podane informacje zawarte w kwestionariuszu oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym² . Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia².

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji klasy I w Szkole Podstawowej im. Leona Kąkola w Grzybnie, 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 - dalej: RODO)

…………………………………………………..

*Podpis rodzica 1/opiekuna prawnego1*

………………………………………………… …………………………………………………..

*Miejscowość, data Podpis rodzica 2/opiekuna prawnego2*

\*(niepotrzebne skreślić)

1 Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie sposobu i organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach, oświadczenie nie musi być ponawiane w kolejnym roku szkolnym, może natomiast zostać zmienione.

2 Zgodnie z Art. 150 ust. 6 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 t.j.) oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

**INFORMUJEMY, ŻE:**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Szkoła Podstawowa Im. Leona Kąkola w Grzybnie (ul. Szkolna 12, 83-300 Grzybno, nr tel.: 58 681 03 12, adres e-mail: sekretariat@spgrzybno.pl).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie do klasy I publicznej szkoły podstawowej na podstawie zgłoszenia. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w zw. z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
8. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
9. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
10. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
11. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO);

8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana je podać.

9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

…………………………………..……………..

*(czytelny podpis rodzica 1/opiekuna prawnego1)*

……………………………………. …………………………………..……………..

*Miejscowość, data (czytelny podpis rodzica 2/opiekuna prawnego2)*

*Zał. nr 1*

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Leona Kąkola w Grzybnie**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn(podopieczny) ...................................................................................................

*imię i nazwisko dziecka*

urodzona/y ........................................ w ..........................................

*data urodzenia dziecka miejsce urodzenia*

zamieszkuje pod wskazanym niżej adresem:

ulica ..................................................................... nr domu ........................... nr lokalu .........................

miejscowość ...................................................... kod pocztowy ..........................................................

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.[[1]](#footnote-1)

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

*czytelny podpis rodzica 1 lub opiekuna prawnego1*

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

*czytelny podpis rodzica 2 lub opiekuna prawnego2*

**WNIOSEK O OBJĘCIE DZIECKA / UCZNIA NAUKĄ JĘZYKA MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ, NAUKĄ JĘZYKA MNIEJSZOŚCI ETNICZNEJ, NAUKĄ JĘZYKA REGIONALNEGO ORAZ NAUKĄ WŁASNEJ HISTORII I KULTURY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwiska rodziców1)/ imię i nazwisko pełnoletniego ucznia2):   1. ………………………………………………………. 2. ………………………………………………………. | Miejscowość i data:  ………………………………………………... |
|  | Imię i nazwisko dyrektora oraz nazwa przedszkola / szkoły2):  Jolanta Kryszewska  Szkoła Podstawowa im. Leona Kąkola  w Grzybnie |
| Na podstawie art. 13 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r.  poz. 1943, z późn. zm.) wnoszę o objęcie …………………………………………...................................  (imię i nazwisko dziecka/ucznia)  od roku szkolnego ........../………. nauką:   1. języka3) …………………………………………… jako ~~języka~~ ~~mniejszości narodowej~~/~~języka mniejszości etnicznej~~/języka regionalnego2); 2. preferowana forma zajęć4): 3. dodatkowa nauka ~~języka mniejszości narodowej/języka mniejszości etnicznej~~/języka regionalnego2), 4. ~~zajęcia prowadzone w dwóch językach: języku polskim i języku mniejszości narodowej/języku mniejszości etnicznej/języku regionalnym~~~~2)~~~~,~~ 5. zajęcia prowadzone w ~~języku mniejszości narodowej/języku mniejszości etnicznej~~/języku regionalnym2); 6. własnej historii i kultury5). | |
| Podpisy rodziców/pełnoletniego ucznia2):   1. …………………………………………….. 2. **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .** | Data i podpis osoby przyjmującej wniosek:  ………………………………………………...  ………………………………………………... |

Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59, z późn. zm.) przez rodziców należy także rozumieć prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad

dzieckiem.

Właściwe zaznaczyć.

Należy wpisać właściwy język.

Należy zaznaczyć preferowaną formę zajęć.

Nauka własnej historii i kultury jest prowadzona dla uczniów klas: V i VI szkoły podstawowej, II i III liceum ogólnokształcącego, II i III technikum, I i II branżowej szkoły I stopnia oraz I branżowej szkoły II stopnia.

1. 1 Oświadczenie, o którym mowa w art. 151 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 151 ust. 3 ustawy Prawo oświatowe). [↑](#footnote-ref-1)