**Wstępna deklaracja o przyjęcie dziecka**[[1]](#footnote-2)

**I. Informacje o dziecku**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię ( imiona) i Nazwisko Dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia | **Informacja zostanie uzupełniona przy składaniu wniosku do Dyrektora po podpisaniu umowy.** |
| Oddział  | pierwszy |
| PESEL | **Informacja zostanie uzupełniona przy składaniu wniosku do Dyrektora po podpisaniu umowy.** |
| Adres zameldowania | **Informacja zostanie uzupełniona przy składaniu wniosku do Dyrektora po podpisaniu umowy.** |
| Adres zamieszkania | **Informacja zostanie uzupełniona przy składaniu wniosku do Dyrektora po podpisaniu umowy.** |
| Nazwa i adres szkoły obwodowej (do której powinno uczęszczać dziecko ze względu na adres zameldowania) |  |

**II. Informacje o rodzicach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | mama | tata |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, gmina) | **Informacja zostanie uzupełniona przy składaniu wniosku do Dyrektora po podpisaniu umowy.** | **Informacja zostanie uzupełniona przy składaniu wniosku do Dyrektora po podpisaniu umowy.** |
| Adres zameldowania(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, gmina) | **Informacja zostanie uzupełniona przy składaniu wniosku do Dyrektora po podpisaniu umowy.** | **Informacja zostanie uzupełniona przy składaniu wniosku do Dyrektora po podpisaniu umowy.** |
| Nr dowodu osobistego | **Informacja zostanie uzupełniona przy składaniu wniosku do Dyrektora po podpisaniu umowy.** | **Informacja zostanie uzupełniona przy składaniu wniosku do Dyrektora po podpisaniu umowy.** |
| Miejsce pracy | **Informacja zostanie uzupełniona przy składaniu wniosku do Dyrektora po podpisaniu umowy.** | **Informacja zostanie uzupełniona przy składaniu wniosku do Dyrektora po podpisaniu umowy.** |
| Adres mailowy |  |  |
| Telefony kontaktowe (wszelkie możliwe telefony – domowy, służbowy, prywatny ect.) |  |  |

**III. Dodatkowe ważne informacje o dziecku:**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy dziecko ma rodzeństwo? ( Jeśli tak to w jakim wieku?) |  |
| Czy znają Państwo edukację Montessori? (Jeśli tak, to skąd?) |  |
| Dlaczego Państwo zdecydowali się na naszą szkołę? |  |
| Jakie aktywności/ zajęcia dodatkowe Państwa dziecko lubi najbardziej?Jakie są główne zainteresowania dziecka? |  |
| Inne ważne informacje o dziecku (alergie, stałe choroby i inne) |  |
| Skąd dowiedzieli się Państwo o naszej szkole? |  |
| Jakie są Państwa oczekiwania względem naszej szkoły? |  |

Zbieranie oraz wykorzystywanie danych osobowych podanych w zgłoszeniu, a w szczególności danych kontaktowych oraz danych związanych ze stanem zdrowia dziecka dla jego bezpieczeństwa, jest zgodnie z art. 6, ust.1 lit. b, c. oraz f RODO.

Szczegóły dotyczące przetwarzania danych są załącznikiem do umowy dostępne są również w siedzibie placówki.

…………………………………………………

 *Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

1. Deklaracja nie jest równoznaczna ze złożeniem wniosku o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej. Rozpoczęcie działalności Szkoły planowane jest na dzień 1 września 2024 r. [↑](#footnote-ref-2)