**Prywatna Szkoła Podstawowa nr 1 w Białymstoku**

ul. Boruty 18, 15- 157 Białystok

tel. (085)6762-796

e-mail: boruty18@interia.pl

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRYWATNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1**

**W BIAŁYMSTOKU**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Prywatnej Szkoły Podstawowej nr 1

w Białymstoku w roku szkolnym .....................

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

(podpis rodziców, opiekunów prawnych)

DANE O DZIECKU

1. Nazwisko i imiona dziecka (zgodnie z aktem urodzenia)

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

2. Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………..........

3. PESEL…………………………………………………………………………………….......

4. Adres zamieszkania (pobytu dziecka) ………………………………………………..............

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

5. Adres zameldowania ………………………………………………………………………....

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

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

6. Telefon kontaktowy …………………………………………………………….……............

7. Pod czyją opieką przebywa dziecko………………………………………………….............

8. Nazwisko i imię ojca (opiekuna prawnego)…………………………………………..............

9. Nazwisko i imię matki (opiekunki prawnej)………………………………………….............

10. Kto będzie przyprowadzał i odbierał dziecko ze szkoły………………………………….....

11. W jakiej dziedzinie można zwracać się o pomoc do rodziców (umiejętności plastyczne, organizacyjne, inne – jakie)? ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

12. Zawód i miejsce pracy rodziców (opiekunów)

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

13. Rodzeństwo (nazwisko i imię, rok urodzenia)

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

14. Informacja o stanie zdrowia dziecka

- czy występowały szczególne problemy zdrowotne (np. przy porodzie, w ostatnim okresie)? …………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................

- czy dziecko ma problemy z wymową? ………………………………………………...............................................................................

- czy dobrze widzi? ……………………………………………………………………...............................................

- czy dobrze słyszy? ……………………………………………………………………...............................................

- czy jest leczone w poradni specjalistycznej? ………………………………………….......................................................................................

- czy jest uczulone?.......................................................................................................................

- powtarzające się kłopoty zdrowotne (choroby przewlekłe)…………………………………... .......................................................................................................................................................

15. Informacja o ewentualnych trudnościach wychowawczych

(np. nieśmiałość, nadpobudliwość, inne)………………………………………………………..

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

16. Którą ręką posługuje się dziecko? …………………………………………………….......................................................................

17. Jak najchętniej spędza czas wolny? …………………………………………………….......................................................................

*Data i czytelny podpis opiekuna:…………………………*

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i Dziecka w zbiorach administrowanych przez Prywatną Szkołę Podstawową nr 1 w Białymstoku Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Powyższe dane mogą być przetwarzane w celach edukacyjnych oraz związanych z realizacją celów statutowych Szkoły, o której mowa powyżej.

□ Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu, uzupełniania, uaktualniania, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych zarówno moich jak i Dziecka danych osobowych.

*Data i czytelny podpis opiekuna:…………………………………*