****

**FORMULARZ ZAPISU DZIECKA DO POLSKIEJ SZKOŁY SOBOTNIEJ IM. ADAMA MICKIEWICZA W BLACKBURN na rok szkolny 2019-2020.**

1. NAZWISKO DZIECKA………………………………………………………………………………………………………..
2. IMIONA DZIECKA …………………………………………………………………………………………………………….
3. DATA URODZENIA…………/……………./…………….

 MIEJSCE URODZENIA …………………………………................

OBYWATELSTWO DZIECKA ..........................................

CZY RODZEŃSTWO UCZY SIĘ W NASZEJ SZKOLE Tak Nie (zakreśl)

(imię nazwisko siostry/brata …………………………………………………………………………. Kl ……………

1. IMIĘ I NAZWISKO MATKI/ OPIEKUNA PRAWNEGO …………………………………………………………..
2. IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO ……………………………………………………………..
3. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA ........................................................

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

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

1. ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW /OPIEKUNÓW (JEŚLI INNY NIŻ DZIECKA)

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

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

1. ADRES DO KORESPONDENCJI............................................................

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

1. TELEFONY KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Matka ………………………………………………………………………….

Ojciec ………………………………………………………………………….

1. ADRES E-MAIL ...............................................................................................................
2. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU /INFORMACJE MEDYCZNE (STAN ZDROWIA/ PRZEWLEKŁE CHOROBY/ ALERGIE /CHOROBA LOKOMOCYJNA ITP.)

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

1. SZKOŁA I ETAP NAUKI UKOŃCZONY PRZEZ DZIECKO W POLSCE lub w INNEJ SZKOLE POLONIJNEJ(wypełnij jeśli dotyczy)

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

1. NAZWA SZKOŁY ANGIELSKIEJ I KLASA , DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO(stan na wrzesień 2019)

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

1. CZY DZIECKO POSIADA ORZECZENIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO TAK\*/NIE (\*PROSZĘ PODAĆ SZCZEGÓŁY)

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

DEKLARACJA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW

1. ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO UISZCZENIA CZESNEGO ZA ZAJĘCIA SZKOLNE , NA KTÓRE BĘDZIE UCZĘSZCZAŁO MOJE DZIECKO

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA…………………………………………………………………………………………….

W WYZNACZONYM TERMINIE.

1. ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO PUNKTUALNEGO PRZYPROWADZANIA I ODBIERANIA DZIECKA ZE SZKOŁY. W PRZYPADKU GDY NIE BĘDĘ W STANIE ODEBRAĆ DZIECKA OSOBIŚCIE, POINFORMUJĘ O TYM FAKCIE NAUCZYCIELA.
2. WYRAŻAM ZGODĘ/ NIE WYRAŻAM ZGODY NA UMIESZCZANIE DANYCH OSOBOWYCH(IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)…………………………………………………………………………………………………………… ORAZ FOTOGRAFII I FILMÓW NA STRONIE INTERNETOWEJ SZKOŁY ORAZ fb W CELACH PROMOCYJNYCH SZKOŁY, A TAKŻE INNYCH PUBLIKACJACH PROMUJĄCYCH SZKOŁĘ.
3. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ I AKCEPTUJĘ REGULAMIN SZKOŁY
4. ZGADZAM SIĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH MOICH I MOJEGO DZIECKA ZGODNIE Z POTRZEBAMI DZIAŁALNOŚCI SZKOŁY I PRZEPISAMI O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DNIA 25.05.2018 GDPR.OŚWIADCZAM , ŻE ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/A PRZEZ SZKOŁĘ O SPOSOBIE WYKORZYSTYWANIA DANYCH OSOBOWYCH MOICH I MOJEGO DZIECKA.
5. OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE DANE WYPEŁNIONE ZOSTAŁY ZGODNIE Z PRAWDĄ

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

Imię i nazwisko rodzica(drukowane litery) DATA I PODPIS