Wszystkie pozycje od 1 – do 13 należy wypełnić czytelnie z uwzględnieniem **polskich liter** oraz zaznajomić się z deklaracją i ją podpisać. Formularz zapisu należy złożyć wraz z͈ Privacy Statement.

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

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

CZY RODZEŃSTWO UCZY SIĘ /BĘDZIE SIE UCZYĆ W NASZEJ SZKOLE Tak Nie (**stan na wrzesień 2024**)

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

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

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

1. IMIĘ I NAZWISKO MATKI/ OPIEKUNA PRAWNEGO …………………………………………………………..
2. IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO ……………………………………………………………..
3. TELEFONY KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Matka .………………………………………………………....... Ojciec ……………………………………………………………………...

1. ADRES E-MAIL ............................................................................................................................................

email będzie wykorzystywany do kontaktu z rodzicami

1. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA ...............................................................................................................

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

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

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

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

1. 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 2024**)\*

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

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

 (\*PROSZĘ PODAĆ SZCZEGÓŁY) Jeśli szkoła nie zostanie poinformowana o podejrzeniu bądź o diagnozie wymagającej kształcenia specjalnego, to **szkoła może odmówić przyjęcia dziecka** do szkoły.

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

DEKLARACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

1. **ZOBOWIAZUJĘ SIĘ** DO UISZCZENIA CZESNEGO ZA NAUKĘ MOJEGO DZIECKA

 **(** imię i nazwisko)..................................................... w Polskiej Szkole Sobotniej im Adama Mickiewicza w Blackburn do końca **WRZEŚNIA 2024** ZA ROK SZKOLNY 2024-2025. JESTEM ŚWIADOMA/Y, ŻE NIE UISZCZENIE CZESNEGO W TERMINIE BĘDZIE SKUTKOWAĆ **NALICZENIEM ODSETEK KARNYCH**.

Nie uiszczenie opłaty może skutkować usunięciem ucznia ze szkoły.

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.

1. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ I AKCEPTUJĘ REGULAMIN SZKOŁY
2. 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.
3. OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE DANE WYPEŁNIONE ZOSTAŁY ZGODNIE Z PRAWDĄ
4. JEŚLI UCZEŃ PRZERYWA NAUKĘ W NASZEJ SZKOLE TO RODZIC ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO POINFORMOWANIA O TYM NAUCZYCIELA I DYREKCJĘ SZKOŁY.

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

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna(drukowane litery) DATA I PODPIS