

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W SAMBORCU  
NA ROK SZKOLNY 2026/2027**

**1. Dane kandydata - dziecka**

Nazwisko
Imię pierwsze
Imię drugie
Obywatelstwo
Data urodzenia
Miejsce urodzenia
PESEL
Adres zamieszkania dziecka
Adres zameldowania dziecka
Czy dziecko uczęszczało do innej szkoły (jeśli tak proszę podać nazwę)

**2. Dane rodziców / prawnych opiekunów\***

**DANE MATKI / PRAWNEJ OPIEKUNKI \***

Nazwisko i imię
Adres zamieszkania
Telefon kontaktowy
Adres e-mail

**DANE OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA \***

Nazwisko i imię
Adres zamieszkania
Telefon kontaktowy
Adres e-mail

**WAŻNE**  
**Do zgłoszenia należy dołączyć jedno zdjęcie o wymiarach 35 mm x 45 mm**

### 3. Informacje uzupełniające

Orzeczenie o niepełnosprawności, kształceniu specjalnym nr ..... z dnia .....  
(w przypadku posiadania orzeczenia dołączyć kserokopię)

Opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej stwierdzająca specyficzne trudności w uczeniu się dysleksję, dysgrafię, dysortografię, itp. (w przypadku posiadania orzeczenia dołączyć kserokopię)

Inne dysfunkcje, choroby, o których powinna wiedzieć placówka

Uwagi i sugestie rodziców/ prawnych opiekunów\*

.....  
(podpis ojca / prawnego opiekuna\*)

.....  
(podpis matki / prawnej opiekunki\*)

### 4. Oświadczenia obowiązujące na czas pobytu dziecka w Publicznej Szkole Podstawowej

Zgodnie z § 1 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2025 roku, poz. 66) wyrażam życzenie, aby moje dziecko uczęszczało na zajęcia religii rzymskokatolickiej w szkole.

(Brak Państwa podpisu oznacza, że nie wyrażają woli, aby dziecko uczęszczało na zajęcia religii rzymskokatolickiej organizowanej w szkole.)

.....  
(podpis rodzica / prawnego opiekuna\*)

Wyrażam zgodę na udział syna/córki\* w lekcjach terenowych, wyjściach, wycieczkach i zawodach sportowych na terenie Samborca oraz najbliższej okolicy zgodnie z programem dydaktyczno-wychowawczym szkoły.

.....  
(podpis rodzica / prawnego opiekuna\*)

Wyrażam zgodę na prowadzenie profilaktycznej opieki zdrowotnej w ramach higieny szkolnej oraz okresowego przeprowadzania przeglądu higieny osobistej, w odniesieniu do mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną.

.....  
(podpis rodzica / prawnego opiekuna\*)

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Publiczna Szkoła Podstawowa w Samborcu, z siedzibą w Samborzec 79, 27-650 Samborzec, jest administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego Dziecka przetwarzanych na podstawie Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) w zakresie i celu niezbędnym do prowadzenia działalności i świadczenia usług przez Szkołę, zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do moich danych osobowych, ich poprawiania i kontroli. Zdjęcia i materiały filmowe zawierające wizerunek, zarejestrowane podczas wydarzeń związanych z życiem przedszkola oraz innych uroczystości organizowanych przez ZPPO, udostępnione na stronie internetowej [www.zpposamborzec.pl](http://www.zpposamborzec.pl), blogu przedszkola [www.przedszkolakizsamborca.blogspot.com](http://www.przedszkolakizsamborca.blogspot.com) i innych profilach internetowych zarządzanych przez ZPPO oraz w mediach, a także w gazetkach i na tablicach informacyjnych.

.....  
(podpis ojca / prawnego opiekuna\*)

.....  
(podpis matki / prawnej opiekunki\*)

\* niepotrzebne skreślić