**ZGŁOSZENIE DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY**

**Zgłoszenie dziecka do I klasy Miejskiego Gimnazjum nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Zambrowie**

**na rok szkolny 2016/2017**

1. **Dane dziecka** (proszę napisać wyraźnie)**.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |

1. **Dane rodziców / opiekunów dziecka** (proszę napisać wyraźnie)**.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka /opiekunka** | **Ojciec /opiekun** |
| Imię (imiona) i nazwisko |  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail)  |  |  |
| Numery telefonów kontaktowych (domowy i komórkowy) |  |  |

1. **Wybór klasy** (proszę podkreślić wybraną; w przypadku wyboru klasy profilowanej proszę podkreślić profil)**.**

|  |
| --- |
| Klasa profilowana - humanistyczna, matematyczno – przyrodnicza, matematyczno – informatyczna. |
| Klasa ogólna. |
| Klasa „sportowa”. |

1. **Wybór języka obcego nowożytnego.**

|  |  |
| --- | --- |
| Pierwszy język obcy (kontynuacja ze szkoły podstawowej) | Język angielski lub inny, którego dziecko uczyło się w szkole podstawowej (*proszę wpisać*) ………………………………………………………………………………………. |
| Drugi język obcy (poziom podstawowy). | Język rosyjski, język niemiecki (*właściwe podkreślić*) |

1. **Załączam dodatkowe informacje dotyczące mojego dziecka** (w przypadku załączenia proszę podkreślić wybrane) - **orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego, zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia lub inne -** ………………………………………………………………………. .
2. **Oświadczam, że:**
	1. Wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe.
	2. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.

................................................................., **dnia** ............................ ..................................................................

(*czytelny podpis rodzica /opiekuna*)

1. **Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły**

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

Data: ........................................................ (*podpis dyrektora szkoły*)

**OŚWIADCZENIE RODZICA DOTYCZĄCE NAUCZANIA RELIGII**

 Zgodnie § 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. Nr 36 poz. 155; z 1993 r. Nr 83 poz. 390; z 1999 r. Nr 67, poz. 753), niniejszym:

**wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka**

…………………………………………………………………………..………………………,

(imię i nazwisko dziecka)

**uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.**

Zambrów, dnia ................................................

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

*(podpis ojca/prawnego opiekuna) (podpis matki/prawnego opiekuna)*

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejskie Gimnazjum nr 1 w Zambrowie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego syna/mojej córki ........................................................................................................ dla potrzeb procesu rekrutacyjno – kwalifikacyjnego oraz potrzeb realizacji ustawowej i statutowej działalności szkoły (*zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r.; Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami).*

Zambrów, dnia ................................................

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

*(podpis ojca/prawnego opiekuna) (podpis matki/prawnego opiekuna)*

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\* na wykorzystanie wizerunku mojego syna/mojej córki ................................................................................................................................. do publikacji zdjęć z imprez

i uroczystości szkolnych i pozaszkolnych na stronie internetowej szkoły, nagrań imprez i uroczystości

w lokalnych i publicznych mediach, do umieszczania zdjęć w gablotach, prasie lokalnej, wydawnictwach wewnątrzszkolnych, kronice szkoły, wiążących się bezpośrednio z funkcjonowaniem, pracą lub promocją Miejskiego Gimnazjum nr 1 w Zambrowie.

Zambrów, dnia ................................................

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

*(podpis ojca/prawnego opiekuna) (podpis matki/prawnego opiekuna)*

\* *niepotrzebne skreślić*

**Do zgłoszenia należy dołączyć:**

1. **Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej.**
2. **Zaświadczenie o wynikach sprawdzianu po szkole podstawowej**
3. **3 fotografie podpisane na odwrocie (imię i nazwisko, obecna szkoła podstawowa np. SP 3 i klasa np. VI a).**