



### 3. Pytania dodatkowe

Szkoła, do której kandydat będzie uczęszczał od 1 września .....

(Proszę podać tylko nazwę)

Czy kandydat posiada instrument.....

(Jeśli tak to jaki?)

Czy kandydat uczył się grać.....

(Jeśli tak to ile lat?)

Ogólne zainteresowania, pasje, hobby lub umiejętności kandydata.....

### 4. Do wniosku załączam

- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
- zaświadczenie, że dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego w bieżącym roku szkolnym (dotyczy 6-latków)
- opinię o możliwości rozpoczęcia nauki, wydaną przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (dotyczy 6-latków)

### 5. Oświadczenia i zgody


Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z RODO oraz:

1. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 ze zm.)
2. Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (tj. 2022.2597 ze zm.)
3. Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. 2022.2230 ze zm.)
4. Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz.U.2021.1082 ze zm.)
5. Rozporządzeniem MKiDN z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystycznej dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.2017.2474 ze zm.)

Miejscowość

Data

 -  - 

 dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego


Wyrażam zgodę przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z RODO oraz:

na zamieszczanie, przetwarzanie w tym rozpowszechnianie wizerunku, zapisu fonicznego i wizualnego mojego dziecka (fotografowanie, nagrywanie, odtwarzanie, wyświetlanie, nadawanie, transmitowanie za pośrednictwem środków masowego przekazu, Internetu, portali społecznościowych, szkolnej strony internetowej, innych publikacjach) w celach wynikających z działalności statutowej szkoły, informacji i jej promocji.

Miejscowość

Data

 -  - 

 dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego


Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną zamieszczoną pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/psmostrowiec/wniosek-o-przyjecie3>

Miejscowość

Data

 -  - 

 dd-mm-rrrr

Podpis rodzica / opiekuna prawnego