

**Kwestionariusz zgłoszeniowy ucznia do Szkolnego Punktu Konsultacyjnego przy
 Ambasadzie RP w Wiedniu**

2017/18

Wypełnia rodzic

Dane osobowe dziecka			
Imię (imiona) i nazwisko			
Narodowość *	1) polska 2) inna (proszę wpisać, jaka).....		
Data i miejsce urodzenia			
PESEL/ seria i numer paszportu dziecka			
Pełna nazwa i adres szkoły, w której uczeń spełnia obowiązek szkolny/obowiązek nauki			
Klasa szkoły lokalnej, do której uczęszcza dziecko			
Adres zamieszkania dziecka w Polsce			
Ulica, nr domu, nr lokalu			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Województwo	
Adres zamieszkania dziecka w kraju pobytu			
Ulica, nr domu, nr lokalu			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Region			
Dane rodzicadziecka			
Imię i nazwisko rodzica - MATKI			

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)			
Telefon kontaktowy (stacjonarny i komórkowy)		e-mail	
Imię i nazwisko rodzica - OJCA			
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)			
Telefon kontaktowy (stacjonarny i komórkowy)		e-mail	

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w kwestionariuszu są prawdziwe.

Miejscowość		Podpis Matki	
Data		Podpis Ojca	

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

<p>1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka do celów szkolnych (podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.)</p>			
Miejscowość		Podpis Matki	
Data		Podpis Ojca	

<p>2. W razie wypadku lub nagłej potrzeby rodzice zostaną natychmiast powiadomieni przez SPK. W takim przypadku zobowiązuję się do przybycia do SPK w możliwie najszybszym czasie.</p>			
Miejscowość		Podpis Matki	
Data		Podpis Ojca	

<p>3. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na publikację wizerunku oraz imienia i nazwiska mojego dziecka na stronie internetowej SPK, w materiałach prasowych oraz wszelkich publikacjach SPK w trakcie nauki dziecka w SPK. (podstawa prawna: art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych; art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach powszechnych (Dz. U. z 2006 r.Nr 90, poz. 631 z późn. zm.).</p>			
Miejscowość		Podpis Matki	
Data		Podpis Ojca	

*niepotrzebne skreślić

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkolnego Punktu Konsultacyjnego
im. Jana III Sobieskiego przy Ambasadzie RP w Wiedniu.**

2017/18

....., dnia

Dane rodzica:

imię i nazwisko:

nr i seria dok. tożsamości:

adres zamieszkania (za granicą):

Kierownik
Szkolnego Punktu Konsultacyjnego
.....

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej/mojego* córki/syna*
..... do klasy Szkoły Podstawowej/Gimnazjum/Liceum
Ogólnokształcącego* w Szkolnym Punkcie Konsultacyjnym
w (pełna nazwa szkoły) w roku szkolnym 20...../20.....

.....
(podpis rodzica)

**Oświadczenie rodzica o spełnianiu przez dziecko
obowiązku szkolnego/obowiązku nauki**

....., dnia

Dane rodzica:

imię i nazwisko:

nr i seria dok. tożsamości:

adres zamieszkania (za granicą):

Kierownik
Szkolnego Punktu Konsultacyjnego
im. Jana III Sobieskiego przy
Ambasadzie RP w Wiedniu

Oświadczam, że moje dziecko(imię i nazwisko dziecka), spełnia
obowiązek szkolny /obowiązek nauki* w (pełna nazwa i adres szkoły).

(Oświadczenie składa się raz podczas przyjęcia dziecka do szkoły.)

.....
(podpis rodzica)