

## DANE DZIECKA

Imię (imiona) i nazwisko dziecka:

Data (dd-mm-rrrr) i miejsce urodzenia:

Pesel:

Rok szkolny:

Klasa:

Obowiązkowy drugi język obcy (od klasy 7):

## ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Ulica z numerem:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Powiat:

Gmina:

## DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię (imiona) i nazwisko matki:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Imię (imiona) i nazwisko ojca:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

## DANE SZKOŁY REJONOWEJ

Nazwa

Adres

Numer tel., e-mail

## DANE SZKOŁY DO KTÓREJ DZIECKO JEST ZAPISANE OBECNIE

Nazwa

Adres

Numer tel., e-mail

## ZAŁĄCZNIKI

Orzeczenie:	<i>o niepełnosprawności</i>	TAK / NIE
	<i>o potrzebie kształcenia specjalnego</i>	TAK / NIE
Opinia PPP w sprawie:	<i>zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego</i>	TAK / NIE
	<i>specyficznych trudnościach w uczeniu się (dysleksji/dyskalkulii)</i>	TAK / NIE
	<i>dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia</i>	TAK / NIE
	<i>udzielenia zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki</i>	TAK / NIE
Inna opinia:		

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Fundację Pomoc Rodzinie z siedzibą w Łomiankach (05-092) ul. K. K. Baczyńskiego 9 i placówki oświatowe przez nią prowadzone dla celów związanych z procesem przyjęcia dziecka do Kolegium Świętej Rodziny (RODO art. 6 ust. 1 pkt. a, b, c, f).

Wyrażamy zgodę na przekazywanie informacji dotyczących naszego dziecka drogą mailową lub telefoniczną na podane we wniosku numery telefonów i adresy poczty elektronicznej przez Kolegium Świętej Rodziny (RODO art. 6 ust. 1 pkt. a).

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze statutem szkoły i podpisując niniejszy wniosek akceptujemy jego postanowienia.

Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem dziecka i podpisując niniejszy wniosek wyrażam zgodną wolę obojga rodziców.

---

*podpisy rodziców / opiekunów prawnych*

*miejsce i data*

*Kolegium Św. Rodziny z siedzibą w Łomiankach (05-092) przy ul. K. K. Baczyńskiego 9, dla którego organem prowadzącym jest Fundacja Pomoc Rodzinie (adres j. w.), jako administrator danych osobowych, informujemy, że klauzula informacyjna dostępna jest na naszej stronie [www.ksr.edu.pl](http://www.ksr.edu.pl) w zakładce kontakt, zgodnie z Rozporządzeniem 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.*