

PIECZĘĆ SZKOŁY

WYPEŁNIA SZKOŁA	
Data złożenia zgłoszenia	
Podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie	

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY  
PODSTAWOWEJ NA ROK SZKOLNY 2017/2018**

**Dane dziecka**

**Dane osobowe dziecka**

IMIĘ	DRUGIE IMIĘ	NAZWISKO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA	
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	
PESEL (w przypadku braku PESEL – serie i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)		
<input type="text"/>		

**Adres zamieszkania dziecka**

ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Adres zameldowania dziecka (jeśli inny niż adres zamieszkania)**

ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Dane rodziców / prawnych opiekunów**

**Dane matki / prawnej opiekunki \***

IMIĘ	NAZWISKO (obecne)	TELEFON KONTAKTOWY
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adres zamieszkania</b>		
ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Adres e-mail</b>		
<input type="text"/>		

PROSZE WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

**Dane ojca / prawnego opiekuna \***

IMIĘ	NAZWISKO	TELEFON KONTAKTOWY
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Adres zamieszkania**

ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

KOD	MIEJSCOWOŚĆ
<input type="text"/> <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

**Adres e-mail**

\* - niepotrzebne skreślić

**Oświadczenia rodzica kandydata**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59). W tym zakresie wnioskodawca wyraża zgodę na ich przetwarzanie.
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły, do której zgłoszenie zostało złożone.

.....  
*data podpis ojca/opiekuna prawnego*

.....  
*data podpis matki /opiekuna prawnego*