

Data wpływu:

Zgłoszenie dziecka do szkoły podstawowej/gimnazjum

UWAGA! Zgłoszenie dotyczy tylko dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły.

Dyrektor Szkoły Podstawowej/Gimnazjum

.....**W**.....
(nazwa szkoły) (miejsowość)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym.....

Imię/imiona dziecka	
Nazwisko dziecka	

PESEL																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W przypadku braku numeru PESEL:

- seria i numer paszportu potwierdzającego tożsamość dziecka:

lub

- nazwa, seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka:

Data urodzenia	dzień	-	miesiąc	-	rok	Miejsce urodzenia	
----------------	-------	---	---------	---	-----	-------------------	--

Adres zamieszkania dziecka

--

DANE rodziców/prawnych opiekunów

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów
.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

Dane kontaktowe - Matka	numer telefonu	adres poczty elektronicznej
-------------------------	----------------	-----------------------------

Dane kontaktowe - Ojciec	numer telefonu	adres poczty elektronicznej
--------------------------	----------------	-----------------------------

- Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe. Jestem świadoma /świadom odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie na potrzeby w/w szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014r poz 1182 z póź, zm.)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)