

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 7 im. 1000-LECIA PAŃSTWA POLSKIEGO
(Z OBWODU)
w roku szkolnym 2018/2019

I DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
PESEL *			
Data i miejsce urodzenia			
Adres miejsca zamieszkania			

**w przypadku braku nr PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*

II DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH LUB OSÓB SPRAWUJĄCYCH PIECZĘ ZASTĘPCZĄ

1. Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

tel.* adres poczty elektronicznej *.....

2. Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

tel.* adres poczty elektronicznej *.....

** dane udostępniane jeśli rodzice nimi dysponują*

III OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 6 Kodeksu karnego: "§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w w/w Zgłoszeniu w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym 2017/2018.

Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Dane podaje dobrowolnie.

Czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych lub osób sprawujących pieczę zastępczą

1. 2.

Czeladź, dnia

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY I
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 7 im. 1000-LECIA PAŃSTWA POLSKIEGO
(SPOZA OBWODU)
w roku szkolnym 2018/2019

I DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
PESEL *			
Data i miejsce urodzenia			

**w przypadku braku nr PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*

II POZOSTAŁE INFORMACJE O DZIECKU

Adres zamieszkania dziecka			
Województwo		Ulica	
Powiat		Nr budynku/ Nr lokalu	
Gmina		Kod pocztowy	
Miejscowość		Poczta	

**III DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH LUB OSÓB SPRAWUJĄCYCH
PIECZĘ ZASTĘPCZĄ**

1. Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

tel.* adres poczty elektronicznej *.....

2. Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

tel.* adres poczty elektronicznej *.....

** dane udostępniane jeśli rodzice nimi dysponują*

**IV WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANYCH PUBLICZNYCH SZKÓŁ PODSTAWOWYCH
W PORZĄDKU OD NAJBARDZIEJ DO NAJMNIEJ PREFEROWANYCH**

Lp.	Nazwa szkoły podstawowej, adres
1.	
2.	
3.	

V OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 6 Kodeksu karnego: "§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sadowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w w/w wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym 2017/2018

Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Dane podaje dobrowolnie.

Czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych lub osób sprawujących pieczę zastępczą

1.

2.

Czeladź

(data)