

**ZGŁOSZENIE**

**DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2  
IM. KORNELA MAKUSZYŃSKIEGO W MARKLOWICACH**

Marklowice, dnia .....

**1. Dane osobowe dziecka :**

Nazwisko .....

Imię pierwsze ..... Imię drugie .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania (aktualny) .....

numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W przypadku braku numeru PESEL proszę podać serię i numer paszportu dziecka lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

**2. Dane osobowe rodziców dziecka lub prawnych opiekunów**

**Ojciec :** Nazwisko ..... imię pierwsze :.....

Adres zamieszkania (aktualny) .....

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu ( o ile posiada) .....

.....

**Matka :** Nazwisko ..... imię pierwsze .....

Adres zamieszkania (aktualny) .....

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu ( o ile posiada) .....

.....

**Opiekun prawny**(jeżeli prawni opiekunowie pokrywają się z rodzicami wpisać jw.)

.....

(nazwisko i imiona )

Adres zamieszkania .....

.....

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu ( o ile posiada) .....

.....

**3. Inne, uznane przez zgłaszającego, istotne dane o dziecku** (np. o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym, itp.)

.....

.....

.....

**Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów**

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe.
2. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

**4. Przyjęcie zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej przez dyrektora szkoły:**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Pieczęć i podpis dyrektora szkoły)