

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 : Nazwiskoimię 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.).

.....
(miejscowość, data)

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

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(Pieczętka i podpis dyrektora szkoły)