

ZGŁOSZENIE DZIECKA ur. w 2010 r. DO KLASY I**Szkoły Podstawowej im. C. K. Norwida w Dąbrowce****na rok szkolny 2017/2018**

kandydata zamieszkałego w obwodzie szkoły
(miejscowości: Dąbrowka, Dręszew, Chajęty, Karpin, Lasków, Małopole, Marianów i Stanisławów)

Dane osobowe kandydata i rodziców

1.	Imię/imiona i nazwisko kandydata		
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata		
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>		
4.	Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata		Matki
			Ojca
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata		Kod pocztowy
			Miejscowość
			Ulica
			Numer domu /numer mieszkania
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu
			Adres poczty elektronicznej
			Kod pocztowy
		Ojca	Telefon do kontaktu
			Adres poczty elektronicznej
7.	Dziecko korzystało w roku szkolnym 2016/2017 z wychowania przedszkolnego	 <i>(podać nazwę przedszkola/szkoły)</i>

Pouczenie:

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem dziecka do szkoły i organizacją procesu nauczania (załącznik nr 2).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej do której zgłoszenie zostało złożone.

Oświadczenia rodzica kandydata:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły podstawowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity - Dz. U. z 2016r., poz. 922).
2. Zgodność powyższych danych z prawdą potwierdzam własnoręcznym podpisem. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych zawartych w zgłoszeniu, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie dyrektora szkoły.

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata

Załącznik nr1
do zgłoszenia do kl. I
Szkoły Podstawowej im. C. K. Norwida w Dąbrówce
na rok szkolny 2017/2018
kandydata zamieszkałego w obwodzie szkoły

OŚWIADCZENIE
o miejscu zamieszkania kandydata i jego rodziców

Ja, niżej podpisana(-y), oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)
mieszka w obwodzie Szkoły Podstawowej im. C. K. Norwida w Dąbrówce,
pod wskazanym adresem:

.....
(miejscowość, ulica, nr domu) (kod, miejscowość)

Miejscem zamieszkania rodziców jest:

.....
(imię i nazwisko matki) (miejscowość, ulica, nr domu, kod miejscowość)

.....
(imię i nazwisko ojca) (miejscowość, ulica, nr domu, kod miejscowość)

Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata

Dodatkowe informacje:

1. Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną? (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” orzeczenie proszę przedłożyć w sekretariacie szkoły)

TAK	
------------	--

NIE	
------------	--

orzeczony rodzaj niepełnosprawności:	
--------------------------------------	--

2. Inne istotne dane o stanie zdrowia lub rozwoju psychofizycznym kandydata:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata