

ZGŁOSZENIE DZIECKA ur. w 2011 r. DO KLASY I
Szkoły Podstawowej im. C. K. Norwida w Dąbrówce
na rok szkolny 2018/2019

kandydata zamieszkałego obwodzie szkoły(miejscowości: Dąbrówka, 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 serii 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														
			Ojca	Kod pocztowy														
				Telefon do kontaktu														
7.	Dziecko korzystało w roku szkolnym 2018/2019 z wychowania przedszkolnego	 <i>(podać nazwę przedszkola/szkoły)</i>															

Pouczenie:

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

Oświadczenia rodzica kandydata:

- 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).
- 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

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	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

NIE	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

orzeczony rodzaj niepełnosprawności:	<input type="text"/>
--------------------------------------	----------------------

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

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

....., dnia r.
(miejscowość) (data)
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata