**FORMULARZ ZGOSZENIOWY DO KLASY P I E R W S Z E J**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ W DĄBROSZYNIE**

na rok szkolny 201……/201……

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imiona | 1. | Nazwisko |  |
| 2. |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Województwo  |  | Poczta |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu/m |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** |
| Województwo  |  | Poczta |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu/m |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko spoza gminy | **TAK** | **NIE** |
| Dodatkowe informacje o dziecku: |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun (niepotrzebne skreślić) | Jest rodzicem | Jest opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | nieznany |
| Imiona |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Województwo  |  | Poczta |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu/m |  |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun (niepotrzebne skreślić) | Jest rodzicem | Jest opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | nieznany |
| Imiona |  | Nazwisko |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo  |  | Poczta |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu/m |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OJCA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon  |  |
| Adres e-mail |  |

Dyrektor szkoły może poprosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w formularzu.

**Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.**

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej w Dąbroszynie w roku szkolnym 201……/201……. Administratorem danych jest dyrektor szkoły. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawienia. Dane podaję dobrowolnie.
3. Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 201……/201…… jest/nie jest objęte wychowaniem przedszkolnym w

…………………………………………………………………………………………………………………………………………… Nazwa i adres przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

……………………………………………………………………………………

(podpis matki/ojca lub opiekuna prawnego)