

DYREKTOR

.....
.....

86 – 160 WARLUBIE

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ
NA ROK SZKOLNY/.....**

1. DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
PESEL dziecka lub seria i nr paszportu lub innego dokumentu tożsamości	
Adres miejsca zamieszkania	

2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego*	
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego (o ile posiada)	
Adres miejsca zamieszkania	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*	
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego (o ile posiada)	
Adres miejsca zamieszkania	

* Niewłaściwe skreślić.

3. Kryteria naboru w postępowaniu rekrutacyjnym: proszę o wstawienie znaku X we właściwej kratce

Kryteria ustalone przez organ prowadzący:		
Rodzic pracujący i samotnie wychowujący ucznia (zaświadczenie z zakładu pracy rodzica oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka)	Tak	Nie
Rodzeństwo ucznia ucząca do szkoły obwodowej (oświadczenie rodzica)	Tak	Nie
Rodzice pracują na terenie Gminy Warlubie (zaświadczenie z zakładu pracy)	Tak	Nie

4. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych szkół:

Proszę wskazać kolejność wybranych szkół w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych – odp. 1, 2, 3.

Publiczna Szkoła Podstawowa im. Bronisława Malinowskiego w Warlubiu	
Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Wielkim Komorsku	
Szkoła Podstawowa im. Przyjaciół Borów Tucholskich w Lipinkach	

5. Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii: TAK / NIE - proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi

Oświadczenie

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 2002 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do oddziału przedszkolnego przy,

nazwa szkoły

a także moich i członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności Szkoły.

Administratorem danych jest Dyrektor

nazwa szkoły

....., dn.
miejsowość

.....
podpis ojca i matki (opiekunów prawnych)