

data i podpis przyjmującego zgłoszenie

**ZGŁOSZENIE DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR
W ZĄBKACH**

NA ROK SZKOLNY 2014/ 2015

I. INFORMACJE WSTĘPNE

1. Zgłoszenie wypełniają rodzice / prawni opiekunowie
2. Przy zgłoszeniu dziecka do szkoły należy okazać **do wglądu oryginalne dokumenty**:
 - dowód osobisty lub inny dokument
 - akt urodzenia dziecka z numerem PESEL,
 - potwierdzenie miejsca zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów na podstawie dowodu osobistego lub innych dokumentów,
 - potwierdzenie zamieszkania kandydata.

Wnoszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr

II. DANE OSOBOWE

Dane osobowe dziecka, potwierdzone na podstawie

Imię	Nazwisko

Data urodzenia, potwierdzona na podstawie
(DD – MM – RRRR)

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

PESEL a w przypadku braku numeru PESEL- serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania dziecka, potwierdzony na podstawie

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon
Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina/Powiat	Województwo

Dane rodziców/ prawnych opiekunów

Dane	Matki / prawnej opiekunki	Ojca / prawnego opiekuna
Imiona		
Nazwiska		
Adres zamieszkania		
	Potwierdzony	Potwierdzony

Numery telefonów rodziców kandydata- o ile posiadają		
Adres poczty elektronicznej- o ile posiadają		

III. OŚWIADCZENIA

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr w Ząbkach. Dane zawarte w niniejszej karcie są zbierane do przeprowadzenia rekrutacji i będą przetwarzane wyłącznie do tego celu. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów