

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W Przezchlebiu
w roku szkolnym 2018/2019**

1. Imię i nazwisko dziecka.....

data urodzenia PESEL _ _ _ _ _

w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub inny dokument
potwierdzający tożsamość kandydata

2. Adres zamieszkania dziecka:

3. Imiona i nazwiska rodziców* kandydata:

▪ matka

▪ ojciec

4. Adres zamieszkania rodziców* kandydata:

▪ matki

▪ ojca.....

5. Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców*:

▪ matki.....

▪ ojca.....

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszym zgłoszeniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o tym, że administratorem moich danych jest szkoła, oraz o przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jednolity: Dz.U. 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.) Oświadczam również, że podałem/łam moje dane osobowe dobrowolnie.

.....
(data i czytelny podpis matki* dziecka)

.....
(data i czytelny podpis ojca* dziecka)

* lub opiekunów prawnych/osób (podmiotów) sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem.

**Szkoła Podstawowa w Przezchlebiu, ul. Szkolna 46, 42-675
Przezchlebie;
tel./fax: 32/2336877; e-mail:spprzezchlebie@poczta.onet.pl;
www.spprzezchlebie.wieszowanet.pl**