Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 0050.13.2016 Burmistrza Strzelec Krajeńskich

 z dnia 1 lutego 2016 roku

*....................................................................*

Miejscowość , data

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej**

w ......................................................................

/miejscowość/

**Zgłoszenie dziecka do pierwszej klasy**

na rok szkolny ................/................

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Data urodzenia PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **\_** |  |  | **\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Seria i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości (w przypadku braku numeru PESEL)

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **\_** |  |  |  |  |  |

Gmina Powiat

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Dane matki/opiekuna prawnego**

Imię Drugie imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Telefon kontaktowy - jeżeli posiada\* Adres e-mail - jeżeli posiada\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego** (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **\_** |  |  |  |  |  |

Gmina Powiat

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Dane ojca/opiekuna prawnego**

Imię Drugie imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Telefon kontaktowy - jeżeli posiada\* Adres e-mail - jeżeli posiada\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego** (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **\_** |  |  |  |  |  |

Gmina Powiat

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

\*w przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam"

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, **zgodnie**z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zmianami), w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Przyjmuję do wiadomości,
że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania
w siedzibie szkoły.

*.................................................................... ....................................................................*

 Podpis matki/prawnego opiekunaPodpis ojca/prawnego opiekuna