Data przyjęcia zgłoszenia: ………………………………………………..

**ZGŁOSZENIE UCZNIA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY**

**DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**W KROSTOSZOWICACH W ROKU SZKOLNYM 2017/2018**

**1. DANE UCZNIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/imiona i nazwisko ucznia** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL ucznia****(w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)** |  |
| **Adres zameldowania** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |

**2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW UCZNIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych****(o ile je posiada)** |  |
| **Miejsce pracy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna**  |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych** **(o ile je posiada)** |  |
| **Miejsce pracy** |  |

**3.ZGŁOSZENIE**

Zgłaszam do I klasy Szkoły Podstawowej w Krostoszowicach córkę/syna ………………………………………………………….………………………………………....

1. Oświadczam, że:
* wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
* niezwłocznie powiadomię Dyrektora Szkoły Podstawowej o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla celów związanych z rekrutacją do szkoły/gimnazjum zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

…………………………………………. ………………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**4.PRZYJĘCIE ZGŁOSZENIA PRZEZ DYREKTORA SZKOŁY**

………………………………………….

(podpis Dyrektora)