

Data przyjęcia zgłoszenia:

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

**ZGŁOSZENIE UCZNIĄ ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY
DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ
Im. WINCENTEGO WOŹNIAKA W CZYŻOWICACH
W ROKU SZKOLNYM 2014/2015**

1. DANE UCZNIĄ:

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 miejsca zamieszkania	

2. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIĄ:

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych (o ile je posiada)	

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych (o ile je posiada)	

3. ZGŁOSZENIE:

1. Zgłaszam do I klasy Szkoły Podstawowej im. Wincentego Woźniaka w Czyżowicach córkę/syna

.....

2. Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię Dyrektora Szkoły Podstawowej o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- c) 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.).

.....

(miejsce, data)

.....

(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

4. PRZYJĘCIE ZGŁOSZENIA PRZEZ DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ

.....

(podpis Dyrektora)