

.....
(pieczęć szkoły)

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

UWAGA: wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka spoza obwodu szkoły

Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Skarszewie

..... nr PESEL
(imiona i nazwisko dziecka)

ur w
(data) (miejsce urodzenia)

Adres zamieszkania dziecka:

.....
(kod pocztowy, miejscowość, numer domu)

Szkołą obwodową dla dziecka jest:

.....
(adres szkoły podstawowej)

I. Dane rodziców/ opiekunów dziecka

.....
(imię i nazwisko matki /opiekuna wraz z adresem zamieszkania)

.....
(imię i nazwisko ojca /opiekuna wraz z adresem zamieszkania)

Telefon do natychmiastowego kontaktu oraz adres poczty elektronicznej

.....

II. Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu

Matka dziecka,, oświadczam, że pracuję w
..... w godzinach:, tel.
ew. inne informacje o czasie pracy
.....

Ojciec dziecka,, oświadczam, że pracuję w
..... w godzinach:, tel.
ew. inne informacje o czasie pracy
.....

III. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego syna/córki w lekcjach religii.

IV. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z rekrutacją na rok szkolny 2015/2016 naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka, jego wizerunku oraz danych upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Skarszew, dnia
.....
(podpis matki) (podpis ojca)