

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata
.....

.....
miejscowość, data
.....

.....
adres do korespondencji
.....

**Dyrektor
Zespołu Kształcenia i Wychowania
w Stężycy
Szkoła Podstawowa
Ul. Abrahama 2
83-322 STĘŻYCA**

Zgłoszenie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej

wchodzącej w skład Zespołu Kształcenia i Wychowania w Stężycy dla uczniów zamieszkałych w obwodzie

Dane osobowe kandydata i rodziców

1.	Imię i Nazwisko kandydata			
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata			
3.	PESEL kandydata w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
4.	Imiona i Nazwiska rodziców kandydata	Matki		
		Ojca		
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu /numer mieszkania		
		Gmina		
		Powiat		
		Województwo		
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
6a.	Adres zameldowania rodziców	Kod pocztowy Miejscowość Ulica Numer domu /numer mieszkania Gmina Powiat Województwo		

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe .
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Dyrektor szkoły, do której zgłoszenie zostało złożone.

Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych .

.....
data

.....
czytelne podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych kandydata