

**Karta zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. kpt. pil. Stanisława Skarżyńskiego w Warcie**

(Wypełniają rodzice dziecka. Należy wypełnić drukowanymi literami.)

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. kpt. pil. Stanisława Skarżyńskiego w Warcie, ul. Koźmińska 11, 98-290 Warta na rok szkolny 2018/2019.

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię

Nazwisko

PESEL*

* W przypadku braku numeru Pesel, seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

Data urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokalu

Miejscowość

II. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**Dane matki dziecka**

Imię

Nazwisko

Telefon

e-mail

Adres zamieszkania matki dziecka

Ulica

nr domu

nr lokalu

Miejscowość

Dane ojca dziecka

Imię

Nazwisko

Telefon

e-mail

Adres zamieszkania ojca dziecka

Ulica

nr domu

nr lokalu

Miejscowość

III. INNE TELEFONY KONTAKTOWE

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

IV. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

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

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

data

podpis matki

podpis ojca

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do szkoły oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.).

.....

data

podpis matki

podpis ojca

Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)

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