

Karta zgłoszenia dziecka do klasy
 Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym w Zwróconej
na rok szkolny 2019/2020

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy
 Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym w Zwróconej.

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Adres zamieszkania dziecka

Ulica Nr domu Nr lokalu Tel. stacjonarny

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Dokładny adres szkoły obwodowej (w przypadku dzieci niezameldowanych w obwodzie Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym w Zwróconej)

Dane rodziców/opiekunów:

Imię Nazwisko Tel. komórkowy (matki) / adres mail

Imię Nazwisko Tel. komórkowy (ojca) / adres mail

Karta zgłoszenia dziecka do Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym
w Zwróconej na rok szkolny 2019/2020 - OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a o tym, że administratorem moich danych jest szkoła, oraz o przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz.U.2002 nr 101, poz.926 ze zm.) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania.

Oświadczam również, że podałam/ podałem moje dane osobowe dobrowolnie.

Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w

.....
.....

(nazwa i adres przedszkola, numer telefonu)

.....
.....

(Miejscowość i data)

.....
.....

(czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)