

.....
data wpływu (wypełnia szkoła)

**Dyrektor
Zespołu Szkół w Olecku**

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I

**Szkoły Podstawowej Nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. ks. Jana Twardowskiego w Olecku
na rok szkolny 2017/2018**

(dotyczy dzieci zamieszkałych w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 4 w Olecku)

I. Dane dotyczące dziecka (kandydata)

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia

3. Numer PESEL

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu

potwierdzającego tożsamość

II. Dane dotyczące rodziców/prawnych opiekunów

1. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów kandydata:

matki:

ojca:

2. Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata:

.....

3. Adres poczty elektronicznej (o ile posiadają) i numery telefonu (o ile posiadają):

matki:

ojca:

Oświadczam, że miejsce zamieszkania rodziców kandydata i kandydata znajduje się pod adresem:

.....

podać adres zamieszkania rodziców wraz z dzieckiem

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data:

.....
podpis rodzica(prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka przez Szkołę Podstawową Nr 4 im. ks. Jana Twardowskiego w Olecku w dokumentacji przebiegu nauczania zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz. 926).

.....
podpis rodzica(prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić