Wąwelno, dnia…………………………………..

………………………………………………………………….

(data złożenia, pieczęć placówki)

wypełnia szkoła

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ W WĄWELNIE  
W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

Zgłaszam dziecko do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Wąwelnie w roku szkolnym 2021/2022

**I DANE DZIECKA:**

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

1. PESEL

lub seria i numer paszportu ………………………………………………………………………………………………………………

2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | |
| Imię/imiona | pierwsze.....................................................drugie................................................. | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | |
| Adres miejsca zamieszkania | | | |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość: | Gmina: |
| Ulica: | | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Adres zameldowania dziecka: | | | |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość: | Gmina: |
| Ulica: | | Nr domu: | Nr lokalu: |

**II DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

***1. DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| w wierszu poniżej proszę o wstawienie znaku „X” | | | | | | | | | | |
| rodzic |  | opiekun prawny |  | nie żyje |  | nieznany | |  | mieszka za granicą |  |
| imię | | | | nazwisko | | | | | | |
| Tel. | | | | Adres poczty elektronicznej | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania (jeżeli inny niż miejsce zamieszkania dziecka) | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | | | Miejscowość: | | | Gmina/Kraj: | | | |
| Ulica: | | | | Nr domu: | | | Nr lokalu: | | | |

***2. DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| w wierszu poniżej proszę o wstawienie znaku „X” | | | | | | | | | | |
| rodzic |  | opiekun prawny |  | nie żyje |  | nieznany |  | | mieszka za granicą |  |
| Imię | | | | Nazwisko | | | | | | |
| Tel. | | | | Adres poczty elektronicznej | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania (jeżeli inny niż miejsce zamieszkania dziecka) | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | | | Miejscowość: | | | | Gmina/Kraj: | | |
| Ulica: | | | | Nr domu: | | | | Nr lokalu: | | |

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art.23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na rok szkolny 2020/21. Administratorem danych jest Dyrektor Szkoły. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz do ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………………………………………………… …………………………………………………………………….

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca / opiekuna prawnego)