

Nr zgłoszenia:

ZGŁOSZENIE

KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ rok szkolny 2020/2021

Podstawa prawna: Art. 133 pkt 1 oraz Art. 151 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2019 poz. 1148 z dnia 21 maja 2019 r.).

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Guzowie, **w obwodzie której dziecko mieszka.**

DANE OSOBOWE DZIECKA										
PESEL										
Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)										
Pierwsze imię					Drugie imię					
Nazwisko										
Data urodzenia					Miejsce urodzenia					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA										
Kod pocztowy					Miejscowość					
Ulica					Nr domu/mieszkania					
ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDATA (wypełnić jeśli jest inny niż zamieszkania)										
Województwo					Powiat					
Gmina					Miejscowość					
Kod pocztowy					Poczta					
Ulica					Nr domu/mieszkania					

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ		
Imiona		Nazwisko
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ		
Kod pocztowy		Miejscowość
Ulica		Nr domu/mieszkania
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ		
Telefon		
Adres e-mail		

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imiona		Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr	
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon			
Adres e-mail			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku oraz jego załącznikach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z dnia 24 maja 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016). Administratorem danych zawartych we wniosku oraz jego załącznikach jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Guzowie.

☐ Oświadczam, że kandydat i rodzice/opiekunowie prawni kandydata zamieszkują w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Guzowie.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i podpis matki/opiekunki prawnej

Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

W A Ż N E

Druk zawierający dodatkowe dane o dziecku należy pobrać ze strony internetowej BIP Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Guzowie lub z sekretariatu szkoły i odpowiednio wypełniony dołączyć do niniejszego zgłoszenia.