

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I
w MIEJSKIM ZESPOLE SZKÓŁ- SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2
(Z OBWODU)
w roku szkolnym

I DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
PESEL *			
Data urodzenia			
Adres miejsca zamieszkania			

**w przypadku braku nr PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*

**II DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH LUB OSÓ© SPRAWUJĄCYCH
PIECZĘ ZASTĘPCZĄ**

1. Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

tel.* adres poczty elektronicznej*

2. Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

tel.* adres poczty elektronicznej*

** dane udostępniane jeśli rodzice nimi dysponują*

III OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 6 Kodeksu karnego: "§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w w/w Zgłoszeniu w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym 2015/2016

Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Dane podaje dobrowolnie.

Czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych lub osób sprawujących pieczę zastępczą

1. 2.

Czeladź, dnia