**Zgłoszenie**

**dziecka podlegającego obowiązkowi szkolnemu do klasy pierwszej   
na rok szkolny 2018/19.**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

*Nazwa i adres szkoły, do której składane jest zgłoszenie*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata |  | | |
| Data urodzenia kandydata |  | | |
| PESEL/ w przypadku braku numeru PESEL Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  | | |
| Imiona i nazwiska rodziców kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| Adres poczty elektronicznej rodziców kandydata i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon kontaktowy |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon kontaktowy |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *..........................*  *data:* | *................................................................................................*  *czytelny podpis zgłaszającego - rodzica kandydata:* |

**Pouczenie**

**1.**Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych zapisaniem dziecka do szkoły.

**2.**Administratorem danych osobowych zawartych z zgłoszeniu jest dyrektor szkoły, do której zgłoszenie zostało złożone.

**3.**W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi szkoły uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

**Załącznik**

**do zgłoszenia**

**Oświadczenie**

**o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania kandydata | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/numer mieszkania |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania rodziców kandydata | Matki | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/numer mieszkania |  |
| Ojca | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/numer mieszkania |  |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| *..........................*  *data:* | *................................................................................................*  *czytelny podpis zgłaszającego - rodzica kandydata* |