

.....
Imię i nazwisko rodzica dziecka/opiekunów prawnych

.....
adres do korespondencji

telefon

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Ostrowążu**

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KORNELA MAKUSZYŃSKIEGO W OSTROWĄŻU
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Dane osobowe dziecka i rodziców/opiekunów

Imię (imiona) i nazwisko dziecka		
Data urodzenia dziecka		
Nr PESEL dziecka, <i>(w przypadku braku PESEL; seria i nr paszportu, innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i> <i>inny dokument:</i>	
Adres miejsca zamieszkania dziecka	Miejscowość:	Gmina:
	Ulica:	nr
Adres miejsca zameldowania dziecka	Miejscowość:	Gmina:
	Ulica:	nr
Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów	matki	ojca
Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka		
Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka		
Nr telefonu rodziców dziecka		

Pouczenie

- Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły, prowadzonym na ustawy z dnia 7 września 1991 roku systemie oświatowe (Dz. U. z 2014 r., z późn. zm, prawo oświatowe Dz. U. z 2017 roku poz. 59).
- Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. K. Makuszyńskiego w Ostrowążu.

Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna dokonującego zgłoszenia

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

.....
Czytelny podpis rodzica/-ów/prawnego opiekuna/-ów

.....
Czytelny podpis rodzica/-ów/prawnego opiekuna/-ów