

Pieczęć szkoły  
i data wpływu zgłoszenia  
do szkoły

**Dzierżoniów**  
nastraja pozytywnie

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
Z OBWODU SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR ...**

**im....., ul. .... W DZIERŻONIOWIE  
DO KLASY PIERWSZEJ W ROKU SZKOLNYM 2017/2018**

Niniejszym zgłaszam moje dziecko do Szkoły Podstawowej nr ..... im.  
....., ul. ....  
w Dzierżoniowie do klasy pierwszej w roku szkolnym 2017/2018:

**Dane osobowe dziecka - kandydata:**

Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	Data urodzenia	Miejsce urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Adres zamieszkania dziecka:**

Ulica	nr domu	nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania:**

Ulica	nr domu	nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w**

.....  
(nazwa i adres przedszkola)

**Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka:**

.....  
W przypadku niepełnosprawności dziecka - należy dołączyć orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

## **Dane osobowe Rodzica / Rodziców/ Opiekunów prawnych:**

**Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki:**.....

telefon: ..... e-mail .....

adres zamieszkania:

.....

*ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość*

**Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna :** .....

telefon: ..... e-mail

.....

adres zamieszkania:

.....

*ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość.*

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszym zgłoszeniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. 2016, poz. 922) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Szkoła .....
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Oświadczam, że oboje rodziców posiadamy pełne prawa rodzicielskie i jedno z nas może reprezentować interesy obojga w sprawach związanych z edukacją naszego dziecka - TAK lub NIE\*  
Jeśli NIE proszę wypełnić poniższe oświadczenie. Oświadczam, że pełnię praw rodzicielskich posiada tylko .....

(jeżeli pełnię praw rodzicielskich posiada jedna lub inna osoba należy wpisać jej imię i nazwisko oraz dostarczyć odpowiednią dokumentację )

### **Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

*data i czytelny podpis Rodzica / Rodziców / Prawnych opiekunów*