**Zgłoszenie dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły do szkoły**

**Zgłoszenie dziecka do Szkoły Podstawowej Nr** **2 we Wschowie**

**na rok szkolny …………………..**

**Data wpływu: ………………………**

**1. DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| Data urodzenia dziecka |  |
| PESEL dziecka | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Adres miejsca zamieszkania dziecka |  |

**2. DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opiekun (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| **Imię i nazwisko** | |  | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania | | | |  | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | |  | | | | |
| Numer telefonu kontaktowego | | | |  | | | | |

**3. DANE OSOBOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opiekun (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| **Imię i nazwisko** | |  | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania | | | |  | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | |  | | | | |
| Numer telefonu kontaktowego | | | |  | | | | |

**Oświadczam, że:**

* 1. wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
  2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych   
     w zgłoszeniu,
  3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),

……………...................., **dnia** ............................ ...........................................................

(*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

1. **Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły**

Data: ................................

...........................................................

(*podpis dyrektora szkoły*)