

Data przyjęcia zgłoszenia.....

## ZGŁOSZENIE

### KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ANNY I ANDRZEJA NOWAKÓW W OŻAROWIE W ROKU SZKOLNYM .....

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Anny i Andrzeja Nowaków w Ożarowie, w obwodzie której dziecko mieszka.

DANE OSOBOWE DZIECKA			
PESEL			
Pierwsze imię		Drugie imię	
Nazwisko		Data urodzenia	
Miejsce urodzenia			
Odległość do szkoły			
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Miejscowość		Nr domu/mieszkania	
Kod pocztowy		Ulica	
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA NA POBYT STAŁY (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
Miejscowość		Nr domu/mieszkania	
Kod pocztowy		Ulica	

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię		Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Miejscowość		Nr domu/mieszkania	
Kod pocztowy		Ulica	
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon			
Adres e-mail			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię		Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Miejscowość		Nr	
Kod pocztowy		Ulica	
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon			
Adres e-mail			

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:**

Informacja o stanie zdrowia dziecka (przewlekłe choroby, wady rozwojowe, alergie, przeciwwskazania)

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

Inne informacje (opinia/orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej, wskazania specjalistów do pracy z dzieckiem)

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

.....  
(data, podpis rodziców / opiekunów prawnych ucznia)

**OŚWIADCZENIE:**

Mój syn / córka/.....będzie ( nie będzie\* ) uczestniczył /-ła/ w lekcjach religii.

.....  
(data, podpis rodziców / opiekunów prawnych ucznia)

\*Niepotrzebne skreślić

**Pouczenie:**

Dane osobowe zbierane są w celu przeprowadzenia rekrutacji i realizacji obowiązku szkolnego przez dziecko na czas jego kształcenia w Szkoły Podstawowej im. Anny i Andrzeja Nowaków w Ożarowie.

Składający zgłoszenie ma prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści danych w nim zawartych i ich poprawiania.

Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Anny i Andrzeja Nowaków w Ożarowie.

**Oświadczenie rodziców dziecka/ opiekunów prawnych:**

1. Oświadczam(y), że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu i załącznikach do zgłoszenia dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
3. Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora szkoły podstawowej o szczególnej sytuacji zdrowotnej lub rodzinnej dziecka.
4. Zostałam/em pouczona/y o prawie wglądu do ww. danych, możliwości ich zmiany, poprawy oraz usunięcia.

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica

## Oświadczenie o miejscu zamieszkania

Ja, niżej podpisana (y) .....

Oświadczam, że zamieszkuję wraz z dzieckiem (imię i nazwisko dziecka)

.....

w

nazwa Gminy/Miasta:

.....

kod pocztowy: .....poczta: .....

nazwa miejscowości .....

ulica ..... nr domu ..... Nr mieszkania.....

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma (y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywe oświadczenia.

.....

Miejscowość, data

.....

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna