**ZGŁOSZENIE**

**do klasy pierwszej**

**w Szkole Podstawowej im. Obrońców Góry Chełmskiej w Leśnicy
na rok szkolny 2018/2019**

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Obrońców Góry Chełmskiej w Leśnicy, ul. Zdzieszowicka 23, 47 -150 Leśnica

(nazwa i adres szkoły)

**A. Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** |
| imiona\* |  |
| nazwisko\* |  |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |
| data urodzenia\* | dzieńmiesiącrok | miejscowość: |
| adres zamieszkania\*ulica, miejscowość kod pocztowy, miejscowość |  |  |  |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** |
|  | **matka (opiekun prawny 1)** | **ojciec (opiekun prawny 2)** |
| imię\* |  |  |
| nazwisko\* |  |  |
| telefon kontaktowy |  |  |
| adres e-mail |  |  |

**B. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*........................................................................ ..................................................................*

*(podpis matki / opiekuna prawnego 1) i/lub (podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

**C. Informacje dotyczące danych osobowych**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych jest szkoła, do dyrektora której kierowane jest niniejsze zgłoszenie, a której pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

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

*(podpis matki / opiekuna prawnego 1) i/lub (podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

……………………..…………..…….., ………. r.

miejscowość, data