ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Ruda Śląska, …….

Zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 24 im. Powstańców Śląskich w Rudzie Śląskiej w roku szkolnym 2019/2020.

Imię i nazwisko dziecka											
Data urodzenia dziecka											
Numer PESEL dziecka											
W przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka											
Adres miejsca zamieszkania dziecka											

	1/ matka/ opiekun/ osoba sprawująca pieczę zastępczą	2/ojciec/ opiekun/ osoba sprawująca pieczę zastępczą
Imiona i nazwiska rodziców dziecka /prawnych opiekunów/ osób sprawujących pieczę zastępczą		
Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka /prawnych opiekunów/ osób sprawujących pieczę zastępczą		
Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka /prawnych opiekunów/ osób sprawujących pieczę zastępczą		
Numery telefonów rodziców dziecka /prawnych opiekunów/ osób sprawujących pieczę zastępczą		
Inne informacje o dziecku: (dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodziców dziecka / prawnych opiekunów dziecka / osoby sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2017 r. – Prawo oświatowe – Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.)		

……..….. ……..

(podpis matki / opiekunki / osoby) *(podpis ojca /opiekuna /osoby)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) administratorami danych jest Szkoła Podstawowa nr 24 im. Powstańców Śląskich w Rudzie Śląskiej, ul. Ks. Pawła Lexa 3, która przetwarza dane na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy o ochronie danych osobowych w związku z art. 151, 155 i 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.). Zakres danych określonych w zgłoszeniu wynika z art. 155 ustawy - Prawo oświatowe.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

……..….. ……..

(podpis matki / opiekunki / osoby) *(podpis ojca /opiekuna /osoby)*

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KANDYDATA DO KLASY I ORAZ JEGO RODZICÓW

Oświadczam że, w dniu składania niniejszego oświadczenia miejscem zamieszkania niżej wymienionych osób jest:

	imię i nazwisko	ulica, nr domu, nr mieszkania	kod pocztowy	miejscowość
kandydat do klasy I szkoły podstawowej				
matka / opiekunka/ osoba sprawująca pieczę zastępczą				
ojciec / opiekun/ osoba sprawująca pieczę zastępczą				

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Ruda Śląska, dnia ……..

…….…… ……..

(podpis matki / opiekunki / osoby) *(podpis ojca /opiekuna /osoby)*

…….…… ……..

(nr dowodu osobistego) *(nr dowodu osobistego*