

*S i e r a d z*

***Z g ł o s z e n i e***

***dziecka do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej Miasta Sieradza***

***na rok szk. 2017/2018***

Zgłaszam wolę uczestnictwa mojego dziecka w kl. I szkoły podstawowej obwodowej:

|  |
| --- |
| ***Nazwa placówki*** |
|  |

1. **Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię / Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce zamieszkania |  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: | |
|  | |

1. **Dane rodziców/opiekunów prawnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzic / Opiekun prawny 1 | Rodzic / Opiekun prawny 2 |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Stopień pokrewieństwa |  |  |
| Adres: powiat |  |  |
| Adres: gmina |  |  |
| Adres: miejscowość |  |  |
| Adres: ulica |  |  |
| Adres: numer domu i lokalu |  |  |
| Adres: kod poczt. i poczta |  |  |

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

1. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych:

*Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym* ***Zgłoszeniu…*** *do celów związanych z realizacją przez placówkę zadań statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.*

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

*(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Formularz złożono w dniu …………………………………………, a dane w nim zweryfikowano.*

*……………………………………………*

*(podpis pracownika)*

***Termin złożenia Zgłoszenia… upływa z dniem 31.03.2017 r.***