

ZGŁOSZENIE
dziecka do I klasy szkoły podstawowej w obwodzie szkolnym właściwym dla miejsca zamieszkania dziecka.

(Zgłoszenie należy złożyć w terminie 7 dni poprzedzających termin postępowania rekrutacyjnego)

Zgłaszam wolę spełniania w Szkole Podstawowej nr 5 w Nowym Targu obowiązku szkolnego w roku szkolnym 2016/2017 przez moje dziecko:

1. Dane dziecka

Imię (imiona)

Nazwisko

--	--

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* w przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres zamieszkania dziecka

--

2. Dane rodziców / prawnych opiekunów

	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Numer telefonu		
Adres e-mail		

3. Szczególne wymogi w zakresie nadzoru nad dzieckiem (dane przekazywane dobrowolnie, np. dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

**„Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów
rekrutacji oraz celów związanych z realizacją przez Szkołę zadań statutowych, zgodnie
z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Tekst jednolity
z 2002r. Dz. U. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)**

.....
Data

Podpis matki/opiekunki i ojca/opiekuna

Data przyjęcia wniosku (wypełnia szkoła)