

| Wypełnia szkoła | |
|------------------|--|
| Data złożenia | |
| Godzina złożenia | |
| Nr ewidencyjny | |

**ZGŁOSZENIE do klasy I
w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Uzdowie
na rok szkolny 2024/2025**

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Uzdowie, Uzdowo 75, 13-200 Działdowo

.....
nazwa i adres szkoły

A. Dane osobowe dziecka

| DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---------|--|---------------------------|--|-----|--|--|--|
| imię* | | | | | | | | | | | |
| nazwisko* | | | | | | | | | | | |
| PESEL* | | | | | | | | | | | |
| | w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | |
| data urodzenia* | dzień | | | miesiąc | | | | Rok | | | |
| miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | |
| 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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i dziecka na potrzeby jego uczęszczania do klasy I szkoły podstawowej zgodnie z treścią art.13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych.

.....

(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

....., r.
miejsce, data