

Pieczęć, podpis oraz data przyjęcia/wpływu
zgłoszenia/wniosku do Szkoły

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

D y r e k t o r
Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi Nr 5
w Myszkowie

ZGŁOSZENIE dziecka do szkoły /
WNIOSEK o KONTYNUACJĘ NAUKI w klasie I* **na rok szk.....**

DANE DZIECKA:	
Nazwisko	
Imię/ imiona	
PESEL (w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Adres zamieszkania:	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
	Ulica/ numer domu/ numer mieszkania:
Adres zameldowania (wpisać jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
	Ulica/ numer domu/ numer mieszkania:
DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO	
Nazwisko	
Imię/ imiona	
Adres zamieszkania	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
	Ulica/ numer domu/ numer mieszkania:
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	
DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
Nazwisko	
Imię/ imiona	
Adres zamieszkania:	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
	Ulica/ numer domu/ numer mieszkania:
Numer telefonu	

Adres poczty elektronicznej	
Miejsce realizowania obowiązku przygotowania przedszkolnego	Przedszkole Nr w
	Oddział Przedszkolny przy SP Nr w

U W A G A :

- **Zgłoszenie** dot. dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły
- **Wniosek o kontynuację nauki w klasie I** dot. dzieci uczęszczających do oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej, do której składany jest wniosek.

Deklaracje i oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych dziecka:

1. Dane zawarte w zgłoszeniu / we wniosku * są zgodne z prawdą, jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Niezwłocznie powiadomię placówkę o zmianie jakichkolwiek danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu / we wniosku. *

Informacja o ochronie danych osobowych :

1. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne i wynika z przepisów prawa – ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz.1082.).
2. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu / we wniosku * będą przetwarzane (wykorzystywane) wyłącznie na potrzeby realizowania obowiązku szkolnego, zgodnie z w/wym. ustawą.
3. Administratorem danych osobowych ¹ zawartych w zgłoszeniu / we wniosku * **jest Szkoła Podstawowa Nr 5 w Myszkowie, 42-300 Myszków ul. Sikorskiego 20 a**

Myszków dnia r.

.....
(czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić