

Załącznik nr 1
do zarządzenia nr 69/2018
Prezydenta Miasta Suwałk
z dnia 23 lutego 2018 r.

DO DYREKTORA

.....
.....
(nazwa szkoły obwodowej)

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
NA ROK SZKOLNY – z obvodu**

| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|
| PESEL * | | | | | | | | | | | |
| <i>Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (wypełnić wyłącznie w przypadku braku nr PESEL)</i> | | | | | | | | | | | |
| <i>Imię/Imiona*</i> | | | | | | <i>Nazwisko*</i> | | | | | |
| <i>Data urodzenia*</i> | | | | | | <i>Miejsce urodzenia</i> | | | | | |

| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | |
|----------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <i>Województwo*</i> | | <i>Powiat *</i> | |
| <i>Gmina*</i> | | <i>Miejscowość*</i> | |
| <i>Ulica*</i> | | <i>Nr domu / Nr mieszkania*</i> | |
| <i>Kod pocztowy*</i> | | | |

| ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA | | | |
|----------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <i>Województwo*</i> | | <i>Powiat *</i> | |
| <i>Gmina*</i> | | <i>Miejscowość*</i> | |
| <i>Ulica*</i> | | <i>Nr domu / Nr mieszkania*</i> | |
| <i>Kod pocztowy*</i> | | | |

| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU | | |
|---|-----|-----|
| <i>Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (właściwie zakreślić)</i> | TAK | NIE |
| <i>Dodatkowe informacje o dziecku (rozwój psychofizyczny, stosowana dieta, stan zdrowia):</i> | | |
| | | |

| DANE OSOBOWE RODZICA 1 | | | |
|------------------------------|--|------------------|--|
| <i>Imię/Imiona*</i> | | <i>Nazwisko*</i> | |
| ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA 1 | | | |
| <i>Województwo*</i> | | <i>Powiat *</i> | |

| <i>Gmina*</i> | | <i>Miejscowość*</i> | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <i>Ulica*</i> | | <i>Nr domu / Nr mieszkania*</i> | |
| <i>Kod pocztowy*</i> | | | |
| DANE KONTAKTOWE RODZICA 1 | | | |
| <i>Telefon domowy / komórkowy **</i> | | | |
| <i>Adres e-mail **</i> | | | |
| DANE OSOBOWE RODZICA 2 | | | |
| <i>Imię/Imiona*</i> | | <i>Nazwisko*</i> | |
| ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA 2 | | | |
| <i>Województwo*</i> | | <i>Powiat *</i> | |
| <i>Gmina*</i> | | <i>Miejscowość*</i> | |
| <i>Ulica*</i> | | <i>Nr domu /Nr mieszkania*</i> | |
| <i>Kod pocztowy*</i> | | | |
| DANE KONTAKTOWE RODZICA 2 | | | |
| <i>Telefon domowy / komórkowy **</i> | | | |
| <i>Adres e-mail **</i> | | | |

**Oznaczone pola wymagane*

*** Oznaczone pole wymagane w przypadku posiadania, jak wyżej.*

Oświadczenia/pouczenia:

1. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, w systemach informatycznych szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).
2. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych/nieprzyjętych do szkoły.
4. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w zgłoszeniu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.
5. Zapoznałem/am się z treścią powyższych oświadczeń/pouczeń.

.....
(data, podpis rodzica 1)

.....
(data, podpis rodzica 2)