

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. WINCENTEGO WITOSA
W LIPOWINIE

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO KLASY PIERWSZEJ NA ROK SZKOLNY 2024/2025

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy **pierwszej**
Szkoly Podstawowej im. Wincentego Witosa w Lipownie **TAK***
Szkoly Filialnej w Szylenach **TAK***
***proszę zaznaczyć do jakiej szkoly**

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

PESEL
Imię Drugie Imię Nazwisko

Data urodzenia - -
Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka, jeśli jest inny niż adres zameldowania

Ulica lokalu Nr domu Nr lokalu
Kod pocztowy - Miejscowość

Adres zameldowania dziecka

Ulica lokalu Nr domu Nr lokalu
Kod pocztowy - Miejscowość

DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane	Matki/ opiekunki	Ojca / opiekuna
Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres mail		
Godziny pracy od-do		

Oświadczenia rodziców

◆ Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z zm.) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do szkoły. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Wincentego Witosa w Lipowinie

◆ Świadomy odpowiedzialności karnej, potwierdzam prawdziwość powyższych danych

..... Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego
--	---