**Załącznik nr 2**

**ZGŁOSZENIE DO DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ ………………………………………………………………………**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2017/2018**

Zgłoszenie wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Zgłoszenie o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami .

|  |  |
| --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA** | |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL dziecka, a w przypadku braku PESEL- seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW KANDYDATÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | |
| Imię i nazwisko matki/ opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Imię i nazwisko ojca/ opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrze związanych z przyjmowaniem do szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U z 2017 r. , poz. 59).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej do której zgłoszenie zostało złożone.

**Oświadczenia:**

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

…………………… …………………………. ………………………………

data podpis matki-opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu o przyjęcie kandydata do klasy pierwszej szkoły podstawowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. , poz. 922)

…………………. …………………………. ……………………………

data podpis matki-opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego