Szkoła Podstawowa w Dąbrowie Bolesławieckiej
tel. 75 736 99 27; email: sp_dabrowa@poczta.onet.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ W ROKU SZKOLNYM 2018/2019

Dane osobowe dziecka

Imię	Drugie imię	Nazwisko

PESEL dziecka

Data urodzenia (DD-MM-RRRR) **Miejsce urodzenia**

		-			-					

Adres zamieszkania dziecka

Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Telefon
Kod pocztowy	Miejscowość			
Województwo	Powiat	Gmina		

Adres zameldowania, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Telefon
Kod pocztowy	Miejscowość			
Województwo	Powiat	Gmina		

Szkoła Podstawowa w Dąbrowie Bolesławieckiej
tel. 75 736 99 27; email: sp_dabrowa@poczta.onet.pl

Dane matki lub prawnej opiekunki

Imię		Nazwisko	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon
Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina	

Dane ojca lub prawnego opiekuna

Imię		Nazwisko	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon
Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina	

Oświadczam, że przedłożone informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym oraz wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych przez szkołę w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych (art. 23 ust. 1 i 2 oraz art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101,poz. 926 z późn. zm.)

……..…….

podpis Rodzica / prawnego Opiekuna dziecka.