ZGŁOSZENIE KANDYDATA

na ucznia klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 4 w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 4

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

.....

numer i data wpływu

Rok szkolny 2018/2019

DZIECKO:

Imię/imiona.....

Nazwisko……

Data urodzenia ..... Miejscowość .....

Województwo ..... PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*.....

Adres zamieszkania .....

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania) .....

……

MATKA (OPIEKUNKA PRAWNA):

Imiona i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania) .....

……

Numer telefonu .....

Adres poczty elektronicznej .....

OJCIEC (OPIEKUN PRAWNY):

Imiona i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania) .....

……

Numer telefonu .....

Adres poczty elektronicznej .....

..... ……..

(podpis ojca / opiekuna prawnego ucznia) (podpis matki / opiekunki prawnej ucznia)

Dane osobowe zbierane są w celu zapisania dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 4 w Wodzisławiu Śl. na podstawie art. 20e ust. 1 ustawy z dnia 6 grudnia 2013 roku o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw. Administratorem danych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 4 z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim przy ul. Górnicza 7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.

..... ……..

(podpis ojca / opiekuna prawnego ucznia) (podpis matki / opiekunki prawnej ucznia)

OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA KANDYDATA ZAKWALIFIKOWANEGO DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 4 W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM

Oświadczam, że wyrażam wolę, aby moje dziecko …… uczęszczało w roku szkolnym 2018/2019 do Szkoły Podstawowej Nr 4 w Wodzisławiu Śląskim .

Wodzisław Śląski, dnia. ……

……
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

*w przypadku braku numeru PESEL