

**Zgłoszenie dziecka do klasy I**  
**Szkoły Podstawowej im. bł. ks. J. Kowalskiego w Siedliskach**  
(dot. dzieci zamieszkałych w obwodzie SP Siedliska)  
**w roku szkolnym .....**

**DANE O DZIECKU I JEGO SYTUACJI RODZINNEJ**

Nazwisko kandydata	
Pierwsze imię kandydata	
Drugie imię kandydata	
Data urodzenia kandydata	
Miejsce urodzenia kandydata	
Pesel kandydata/ <i>w przypadku braku nr pesel seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
<b>DANE MATKI</b>	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania - oświadczenie	
Nr telefonu	
E-mail	
<b>DANE OJCA</b>	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania - oświadczenie	
Nr telefonu	
E-mail	

**INNE INFORMACJE, DEKLARACJE**

- Dane o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka – uznane przez rodziców/opiekunów prawnych za istotne w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych:  
.....
- Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku są prawdziwe. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.
- Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz.1000) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych małoletnich członków mojej rodziny, zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do szkoły oraz pobytem dziecka w szkole.
- Informacje na temat przetwarzania danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dostępne są:
  - w sekretariacie szkoły/przedszkola u osoby przyjmującej wniosek;
  - na stronie internetowej szkoły <http://www.szkolapodstawowasiedliska.pl/>;
  - telefonicznie pod numerem telefonu 17 8710257.

.....  
**Data**

.....  
**Czytelne podpisy rodziców w/ prawnych opiekunów**

Siedliska, dnia .....

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do klasy pierwszej**

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

będzie uczęszczało od 01.09.....r. do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej  
im. bł. ks. Józefa Kowalskiego w Siedliskach.

.....

Czytelne podpisy rodziców