**ZGŁOSZENIE KANDYDATA**

**do klasy I Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Wielkiego**

**w Zespole Szklono – Przedszkolnym w Mszance**

Zgłaszam, że ………………………………………………………………………………………………….

(nazwisko i imię kandydatki/kandydata)

Urodzona / urodzony …………………………………………………….……………………………………

(data urodzenia kandydata/kandydatki)

Numer PESEL kandydata/kandydatki………………………………………………..…………………………

(w przypadku braku numer PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Zamieszkała / zamieszkały ……………………………………………………..……………………………..

(adres zamieszkania kandydata/ kandydatki)

Będzie uczęszczał/ uczęszczała w roku szkolnym ……………………../…………….. do klasy I Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Wielkiego w Zespole Szklono – Przedszkolnym w Mszance

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka / opiekun prawny  | Ojciec / opiekun prawny |
| Imię i Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon ( o ile posiadają) |  |  |
| Adres pocztowy elektroniczny ( o ile posiadają ) |  |  |

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn.zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Mszance do którego zgłoszenie zostało złożone.

**Oświadczenie rodzica dokonującego zgłoszenia**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn.zm.)

………………………………… ………….………………………………………

Data czytelny podpis matki / opiekuna kandydata

…………………………………………………..

czytelny podpis ojca / opiekuna kandydata