**ZGŁOSZENIE**

**kandydata do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 w Koluszkach w roku szk. 2025/2026**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KANDYDATA** | | | | | | |
| Imiona |  | Nazwisko | | |  | |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia | | |  | |
| PESEL |  | | | | | |
| **(w przypadku braku nr PESEL)**  Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | |  | | | | |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| Imię |  | Nazwisko | |  | |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
|  | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| Telefon |  | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | |
| **DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Imię |  | | Nazwisko |  | |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
|  | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Telefon |  | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | |

|  |
| --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU UZNANE PRZEZ RODZICA ZA ISTOTNE np. stan zdrowia dziecka, szczególne potrzeby rozwojowe** |
|  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu i w systemie informatycznym w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia naboru do publicznych szkół podstawowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.   
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.). W myśl ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 1   
w Koluszkach, w której uczeń/uczennica będzie realizować obowiązek szkolny.*

Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego