**Karta zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej  
Szkoły Podstawowej im. gen. dyw. Tadeusza Kutrzeby w Koźlu**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. gen. dyw. Tadeusza Kutrzeby w Koźlu na rok szkolny 2021/2022.

1. **Dane osobowe dziecka**

1. Nazwisko : ……………………………………………………………………………………………………

2. Imię : ……………………………………………………………………………………………………………

3. Drugie imię: ……………………………………………………………………………………….…………

4. Data urodzenia : ………………………………………………………………………………..…………

5. Miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………….………..……

6. PESEL :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

W przypadku braku numeru PESEL seria i nr paszportu lub innego dokumentu

potwierdzającego tożsamość : ……………………………………………………………………….

1. **Dane rodziców/opiekunów prawnych**

1.Imię /imiona matki : …………………………………………………………………………………………

2. Nazwisko matki : ………………………………………………………………………………………………

3. Telefon kontaktowy : …………………………………………..………………………………………….

4. Adres e-mail : ………………………………………………………………….………………………………

1. Imię /imiona ojca : ………………………………………………………………………………………….
2. Nazwisko ojca: ………………………………………………………………………………………………..
3. Telefon kontaktowy: …………………………………………...………………………………………….
4. Adres e-mail: ……………………………………………………………..……………………………………
5. **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych**

*„Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje Pana/Panią, że:*

*Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa im. gen. dyw. Tadeusza Kutrzeby w Koźlu*

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, a także moich   
przez Szkołę Podstawową im. gen. dyw. Tadeusza Kutrzeby w Koźlu w zakresie przyjęcia dziecka do szkoły   
oraz działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej.*

*……………………………………………………………….*

*(data i popis matki/opiekuna prawnego)*

*…………………………………………………………….*

*(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)*

**INFORMACJE DODATKOWE**

1. Nazwa Szkoły obwodowej wg stałego miejsca zameldowania :

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Deklaruję uczestnictwo dziecka w religii wyznania katolickiego
2. Nazwa placówki, w której dziecko realizowało przygotowanie przedszkolne

.............................................................................................................................

**Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych   
o miejscu zamieszkania**

1. Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego:

Ulica, numer domu i mieszkania: ………………………………………………………………....

Kod, miejscowość: ………………………………………………………………………………………..

1. Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:

Ulica, numer domu i mieszkania: ………………………………………………………………....

Kod, miejscowość: ………………………………………………………………………………………..

1. Adres zamieszkania dziecka:   
   Ulica, numer domu i mieszkania: ………………………………………………………………....  
   Kod, miejscowość: ………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*……………………………………………………………….*

*(data i popis matki/opiekuna prawnego)*

*…………………………………………………………….*

*(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)*