Data przyjęcia zgłoszenia i podpis

 **ZGŁOSZENIE UCZNIA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY**

 **DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W**

 **SOKOŁOWCU W ROKU SZKOLNYM 2016/2017**

**1.** DANE UCZNIA:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona i nazwisko ucznia |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL ucznia (w przypadku braku numeru PESEL- seria i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości) |  |
| Adres zamieszkania |  |

**2.** DANE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Rodziców / Opiekunów Prawnych |  |
| Adres zamieszkanianumery telefonów kontaktowych |  |

**3.** OŚWIADCZAM, ŻE:

1. wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
2. niezwłocznie powiadomię Dyrektora Szkoły Podstawowej w Sokołowcu o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2015r., poz.2135 z póżn.zm.).