



ZGŁOSZENIE DZIECKA

do klasy Szkoły Podstawowej

w Zespole Szkół im. Ks. Jerzego Popiełuszki w Juchnowcu Górnym

na rok szkolny

WYPEŁNIAJĄ RODZICE DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY

1. Dane dziecka:

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko dziecka | |
| Data i miejsce urodzenia | |
| Numer PESEL dziecka (w przypadku braku nr PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) | |
| Adres miejsca zamieszkania | |

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko matki/opiekunki * | |
| Adres miejsca zamieszkania | |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych | |

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna * | |
| Adres miejsca zamieszkania | |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych | |

*niepotrzebne skreślić

3. Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- c) po przyjęciu dziecka do szkoły zobowiązuję się przekazać dyrektorowi szkoły istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

4. Do zgłoszenia dołączam podpisane na odwrocie aktualne zdjęcie do legitymacji szkolnej.

....., **dnia**

.....
czytelny podpis matki/prawnej opiekunki

.....
czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Informujemy, że Klauzula informacyjna do zgłoszenia/wniosku do szkoły podstawowej znajduje się na stronie szkoły www.zsj.home.pl w zakładce RODO.