Data przyjęcia zgłoszenia:…………………… Załącznik Nr 4

do zarządzenia Nr 23/2014

Burmistrza Miasta Sokołów Podlaski

z dnia 11 lutego 2014r.

**Z G Ł O S Z E N I E1**

DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ Nr 3

PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO SOKOŁÓW PODLASKI

NA ROK SZKOLNY 2019/2020

*\* - niewłaściwe skreślić*

1 - Zgłoszenie dotyczy wyłącznie dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły

*(Zgłoszenie wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Zgłoszenie należy wypełnić drukowanymi literami).*

**DANE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Nr PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* w przypadku braku nr PESEL *- seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania |  | | | | | | | | | | |

**DANE RODZICÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(opiekunów prawnych)* | Matka / *Opiekun prawny* | Ojciec / *Opiekun prawny* |
| Imię i Nazwisko |  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |  |
| Numer telefonu do kontaktu |  |  |

**Informacja o dziecku**

Dodatkowe dołączone do zgłoszenia informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole

Tak dołączam ⬜ 1 …….. szt. załączników; Nie dołączam ⬜ 1

*właściwe zaznaczyć znakiem „X”*

Oświadczenie

**Oświadczam, że:**

a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,

b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,

c) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych,     zawartych w niniejszym zgłoszeniu, do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji     do szkoły oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia     29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr     101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści moich i mojego dziecka danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

***Pouczenie:***

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.………………… ………………………….. ………………………

*data podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego*