

**WNIOSEK O PRZYJECIE UCZNIĄ DO KLASY
PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II
W MOCHACH ROK SZKOLNY 2018/2019
(dzieci spoza obwodu)**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL <small>/nr paszportu</small>											Nazwisko:
Imię:						Drugie imię:					
Data urodzenia:						Miejsce urodzenia:					

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA		
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:
Kod Pocztowy:	Miejscowość:	

II. DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

DANE OSOBOWE MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI <i>(niewłaściwe skreślić)</i>	
Nazwisko:	
Imię:	Drugie imię:

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI <i>(niewłaściwe skreślić)</i>		
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Numer telefonu do kontaktu, e-mail:		

DANE OSOBOWE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA <i>(niewłaściwe skreślić)</i>	
Nazwisko:	
Imię:	Drugie imię:

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA <i>(niewłaściwe skreślić)</i>		
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Numer telefonu do kontaktu, e-mail:		

Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w karcie,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia do realizacji procesu rekrutacji i procesu dydaktyczno-wychowawczego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 1997 r. nr 133 poz. 883 ze zmianami);

.....
Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

.....
data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie