

**Karta zgłoszenia dziecka do I klasy
Szkoły Podstawowej nr 12 w Kielcach
na rok szkolny 2018/2019**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 12 im. Bohaterów Westerplatte w Kielcach.

Dane dziecka:

Pesel/nr paszportu	
Imię	
Drugie imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zameldowania dziecka	
Adres zamieszkania dziecka	

Dane matki/prawnego opiekuna

Imię	
Nazwisko	
telefon kontaktowy e-mail	
Adres zamieszkania telefon	
Adres zameldowania telefon	

Dane ojca/prawnego opiekuna

Imię	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy e-mail	
Adres zamieszkania telefon	
Adres zameldowania telefon	

Informacje o dziecku (wpisać TAK lub NIE)

Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej?	
Czy dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej?	

Informacja na temat wyboru: religia/etyka

--

Miejsce ukończenia przygotowania przedszkolnego (nazwa przedszkola, miejscowość)

--

Dodatkowe ważne informacje o dziecku (np. stałe choroby, rozwój psychofizyczny dziecka itp.):

--

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów:

1) Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 6 Kodeksu karnego: "§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

2) Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyjęciem dziecka do klasy I w roku szkolnym 2018/2019 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm. Przyjmuję dobrowolnie do wiadomości, iż administratorem danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 12 w Kielcach, 25-003 Kielce, ul. Wspólna 17 jest Dyrektor Szkoły oraz mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Kielce, dnia
(czytelny podpis matki/opiekuna)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna)

Data przyjęcia zgłoszenia - wypełnia szkoła	
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie	
Numer zgłoszenia - wypełnia szkoła	