

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 17
IM. MAŁGORZATY KOZERY- GLISZCZYŃSKIEJ
W PABIANICACH W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

I. DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia

3. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

lub seria i nr paszportu (w przypadku braku numeru Pesel)

4. Adres zamieszkania dziecka/kandydata:

.....

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

MATKA/OPIEKUNKA	OJCIEC/OPIEKUN
1. Imię i nazwisko	1. Imię i nazwisko
2. Adres miejsca zamieszkania	2. Adres miejsca zamieszkania
3. Adres poczty elektronicznej	3. Adres poczty elektronicznej
4. Telefon kontaktowy	4. Telefon kontaktowy

Istotne dane o stanie zdrowia dziecka, diecie, rozwoju psychofizycznym:

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica / prawnego opiekuna, w tym umieszczonych w niniejszym wniosku, przez Szkołę Podstawową nr 17 im. M. Kozery-Gliszczyńskiej w Pabianicach dla celów postępowania rekrutacyjnego, zgodnie z Ustawą z dnia 7.09.1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zmianami) oraz Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002r., poz. 926 z późn. zmianami).

Data i podpis rodziców /prawnych opiekunów/:

matka / opiekunka prawna:

ojciec /opiekun prawny:.....