

ZGŁOSZENIE
DZIECKA OD 1 WRZEŚNIA 2020 R DO KLASY 1 SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 23
PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO GLIWICE .

Dotyczy dzieci ubiegających się o przyjęcie do szkoły podstawowej **zamieszkałych w obwodzie szkoły.**

Wypełniając formularz należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).

I. Dane identyfikacyjne dziecka

Imię		
Nazwisko		
PESEL*		
Data urodzenia	dzień	miesiąc
		Rok
Adres zamieszkania dziecka		
Miejscowość		Ulica
Nr budynku		Nr lokalu

* w przypadku w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;

II. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

	Ojciec/Opiekun prawny 1	Matka/Opiekun prawny 2
Imię i nazwisko		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Telefon		
E-mail *		

* o ile posiadają

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego 2)

IV. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku stwierdzenia, że dane zawarte w wniosku o przyjęcie dziecka będą nieprawdziwe, dziecko w dniu 1 września 2019r. może nie zostać przyjęte do klasy 1 szkoły podstawowej, do której zostało zakwalifikowane.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z zasadami rekrutacji do szkoły podstawowej na rok szkolny 2019/20 i w całości je akceptuję.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego 2)

V. Oświadczenia dotyczące danych osobowych

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w w/w formularzu w celu przyjęcia dziecka do szkoły podstawowej od 1 września 2019r.

Administratorem danych osobowych są placówki wskazane w niniejszym formularzu. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego 2)

Gliwice, 2020r.

VI. Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły

Data:

.....
(podpis dyrektora szkoły)

Szkoła Podstawowa nr 23
ul. Sikornik 1, 44-122 Gliwice
tel. /fax 32 239 13 63, e – mail: sekretariat@zso5.gliwice.eu

