

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE
SZKOŁY PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI NR 1
IM. KAROLA MIARKI W LĘDZINACH NA ROK SZKOLNY 2016/2017**

KARTĘ PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

DANE DZIECKA	
Nazwisko	
Imiona	
Data urodzenia/ miejsce urodzenia	- - r.
Adres zamieszkania	
PESEL	
W przypadku braku numeru PESEL seria, nr paszportu lub seria, nr innego dokumentu	
DANE MATKI/ opiekuna prawnego	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy, adres email	
DANE OJCA/ opiekuna prawnego	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy, adres email	
Dziecko korzystało w roku szkolnym 2015/2016 z wychowania przedszkolnego. (nazwa Przedszkola/szkoły)
Dziecko nie korzystało w roku szkolnym 2015/2016 z wychowania przedszkolnego – opinia PPP dotycząca dojrzałości szkolnej dziecka (należy załączyć oryginał) (nr opinii, data wystawienia)

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem danych jest Szkoła Podstawowa z O. I. nr 1 im. K. Miarki w Lędzinach
2. dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
3. dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
4. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
5. dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego

Data..... Podpis rodziców/opiekunów prawnych.....