



Zgłoszenie do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2018/2019

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	Miejsce urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane rodziców dziecka

1. Dane matki

Imię i nazwisko matki	Adres poczty elektronicznej	Numer telefonu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Dane ojca

Imię i nazwisko ojca	Adres poczty elektronicznej	Numer telefonu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.nr 133, poz.97 z późn. zm.) udostępnione przez Pana/Panią dane będą wykorzystywane wyłącznie zgodnie z przeznaczeniem, dla którego zostały udostępnione, tj. na potrzeby Szkoły Podstawowej nr 2 w Kostrzynie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, tj. gromadzenie, przechowywanie i opracowywanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do wykonywania celów statutowych Szkoły Podstawowej nr 2 w Kostrzynie.

Miejsce i data zgłoszenia

Kostrzyn,

Podpisy rodziców

Data złożenia wniosku w szkole:



Informacje dodatkowe

1. Czy przewiduje Pani/Pan, że dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej?
Jeżeli tak, to w jakie dni i w jakich godzinach?

2. Czy przewiduje Pani/Pan, że dziecko będzie korzystało z obiadów?
Jeżeli tak, to w jakie dni?

3. Inne ważne informacje dotyczące dziecka, które mogą być przydatne w planowaniu procesów zajęć wspierających jego rozwój

4. Życzenia rodziców dotyczące organizacji zajęć w szkole

Podpisy rodziców