

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

Dane	Matki	Prawnej opiekunki	Ojca	Prawnego opiekuna	Informacja o ograniczeniu lub pozbawieniu praw rodzicielskich
Nazwisko					
Imię					
Adres zamieszkania					
Telefon kontaktowy*					
Adres poczty elektronicznej*					

*jeśli rodzic wyraża zgodę

Oświadczam, że:

- w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka,
- w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (np. babcia, dziadek) wspierający rodziców/prawnych opiekunów w zapewnieniu mu należytej opieki,
- miejsce pracy rodziców znajduje się w pobliżu szkoły,
- rodzic/opiekun prawny samotnie wychowuje dziecko.

* zakreślić właściwe pola

.....
Data.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym Zgłoszeniu/ Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, jednocześnie zobowiązuję się informować Szkołę o zmianach dotyczących danych zawartych w powyższym formularzu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, takich jak: imię, nazwisko, klasa do której dziecko uczęszcza, wizerunek dziecka w celu publikowania, umieszczania w gazetkach, biuletynach, materiałach informacyjnych i na tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły informacji o sukcesach ucznia, udziale w uroczystościach, wydarzeniach szkolnych i konkursach, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....
Podpis rodziców/prawnych opiekunów**Decyzja Dyrektora Szkoły:**

Dziecko zostało przyjęte do klasy od dnia

Dziecko nie zostało przyjęte do klasy z powodu

.....
Słupca, dnia..........
(podpis dyrektora)