



ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
SPSK W GOGOLEWIE
w roku szkolnym 2015/2016

Data przyjęcia zgłoszenia:

.....
dzień - miesiąc - rok

Zgłaszam dziecko do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej SPSK
w Gogolewie

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona	
Data urodzenia		PESEL:	

Dane rodziców/opiekunów*

Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Miejsce zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail – jeżeli posiada		

Informacje dodatkowe

Deklaruję udział kandydata w zajęciach świetlicy szkolnej	Tak *	Nie*
Deklaruję uczestnictwo kandydata w zajęciach z religii	Tak *	Nie *
Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?	Tak*	Nie*
Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie lekarskie/specjalistyczne?	Tak*	Nie*
Czy dziecko ma problemy zdrowotne, o których powinien wiedzieć wychowawca klasy?	Tak*	Nie*
Wyrażam zgodę na udział kandydata w organizowanych imprezach szkolnych oraz publikację wizerunku na stronie internetowej szkoły oraz w mediach .	Tak*	Nie*

1.Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

2.Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Gogolewo, dnia

.....
Czytelny podpis rodziców / opiekunów

* niepotrzebne skreślić

** należy okazać dowód osobisty