

**ZGŁOSZENIE DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA
W PABIANICACH
W ROKU SZKOLNYM 20.../20...**

I. DANE DZIECKA

1. Imię dziecka _____

2. Drugie imię _____

3. Nazwisko _____

4. Data urodzenia _____

5. Miejsce urodzenia _____

6. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

lub seria i nr paszportu _____

7. Adres zameldowania dziecka/kandydata:

8. Adres zamieszkania dziecka/kandydata:

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
1. Imiona i nazwisko	1. Imiona i nazwisko
2. Adres miejsca zamieszkania	2. Adres miejsca zamieszkania
3. Adres poczty elektronicznej	3. Adres poczty elektronicznej
4. Telefon kontaktowy	4. Telefon kontaktowy

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica / prawnego opiekuna, w tym umieszczonych w niniejszym wniosku, przez Szkołę Podstawową nr 3 im. Mikołaja Kopernika w Pabianicach dla celów postępowania rekrutacyjnego, zgodnie z Ustawą z dnia 7.09.1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zmianami) oraz Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002r., poz. 926 z późn. Zmianami).

Podpisy rodziców, prawnych opiekunów: