

SP – 1

**Zgłoszenie dziecka do szkoły zamieszkałego w obwodzie szkoły****Zgłoszenie dziecka do I klasy Publicznej Szkoły Podstawowej w Pokrzywnicy  
z oddziałem zamiejscowym w Łęczach  
wchodzącej w skład Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Pokrzywnicy  
rok szkolny 2021/2022****1. Dane dziecka:**

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

**3. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)**

tak       nie

**1. Oświadczam, że:**

- a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz 1781),

....., **dnia** .....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**4. Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły**

Data: .....

.....  
(podpis dyrektora szkoły)