

**ZGŁOSZENIE UCZNIĄ DO ZESPOŁU SZKÓŁ W GARDNIE
przy ul. Niepodległości 1**

Na rok szkolny

Data wpływu zgłoszenia

Wniosek dotyczy*

1 klasy SP/1 klasy Gimnazjum

*niepotrzebne skreślić

1 Dane dziecka

- 1) Imiona i nazwisko ucznia
- 2) Adres zamieszkania ucznia:.....
- 3) Data i miejsce urodzenia ucznia:.....
- 4) PESEL ucznia lub numer i seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość ucznia:.....
- 5) Dodatkowe ważne informacje o uczniu *np. stan zdrowia, stosowana dieta, stałe choroby, wady rozwojowe, rozwój psychofizyczny, alergie, inne:*
- 6) Uczeń posiada: orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię notarialnie poświadczoną lub odpis urzędowo poświadczony zgodnie z art.76a§1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego lub odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata)

2. Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych*

MATKA/OPIEKUN PRAWNY*	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY*
Imiona i nazwisko matki/opiekunki	Imiona i nazwisko ojca/opiekuna
Adres zamieszkania matki	Adres zamieszkania ojca
Telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej	Telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej

*niepotrzebne skreślić

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 w zgłoszeniu dla celów związanych z przyjęciem do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

....., dnia

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

3. Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły

Data:

.....
(podpis dyrektora szkoły)