……………………………………. **Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość**

(pieczęć szkoły)

**UWAGA:** zgłoszenie wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka z obwodu szkoły

**Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Skarszewie**

……………………………………………………………………………….. nr PESEL ………………………………………….

(imiona i nazwisko dziecka)

ur ………………………………….…………………………………. w ………………………………………………..………………………………………………………………………….……

(data) ( miejsce urodzenia)

Adres zamieszkania dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(kod pocztowy, miejscowość, numer domu)

Szkołą rejonową dla dziecka jest:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres szkoły podstawowej)

**I. Dane rodziców/ opiekunów dziecka**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko matki /opiekuna wraz z adresem zamieszkania)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko ojca /opiekuna wraz z adresem zamieszkania)

Telefon do natychmiastowego kontaktu oraz adres poczty elektronicznej …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**II. Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu**

Matka dziecka, …………………………………………………………………………., oświadczam, że pracuję w

………………………………………………………................. w godzinach: ………………………., tel. ……………………………

ew. inne informacje o czasie pracy ………………………………………………………………………………………………………………..

Ojciec dziecka, …………………………………………………………………………., oświadczam, że pracuję w

………………………………………………………................. w godzinach: ………………………., tel. …………………………

ew. inne informacje o czasie pracy ……………………………………………………………………………………………………………….

**III. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego syna/córki w lekcjach religii.**

**IV. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych**

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka, jego wizerunku oraz danych upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Skarszew, dnia …………………………………….. ……………………………………………. …………………………………

(podpis matki) (podpis ojca)