* + 1. FORMULARZ PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ   
       „ODKRYWCY” W SZCZECINIE
    2. do klasy ..........
    3. PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NAZWISKO DZIECKA** | | | | | | | **IMIĘ DZIECKA** | | | | | | |
| **DRUGIE IMIĘ** | | | | | | |
| **DATA URODZENIA**  **MIEJSCE URODZENIA** | **DZIEŃ** | | | **MIESIĄC** | | | | **ROK** | | | **MIEJSCE** | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO**  **RODZICÓW DZIECKA** | **OJCIEC** | | | | | | | **MATKA** | | | | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**  **(MIEJSCOWOŚĆ, NR DOMU, MIESZKANIA)** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**  **(MIEJSCOWOŚĆ, NR DOMU, MIESZKANIA)** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA**  **RODZICÓW** | **OJCA** | | | | | | | | **MATKI** | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA**  **RODZICÓW** | **OJCA** | | | | | | | | **MATKI** | | | | | |
| * 1. PESEL DZIECKA |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **ADRES SZKOŁY OBWODOWEJ DZIECKA** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES SZKOŁY, DO KTÓREJ DZIECKO OSTATNIO UCZĘSZCZAŁO** |  | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Kontakt telefoniczny z rodzicami (opiekunami) | Nr tel. | | | | | | | | | | | | | |

**Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję   
do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i nauczania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz.883  
 z późn.zm.)**

**Oświadczam, że poinformuję o każdej zmianie w/w podanych danych.**

...........................................................................

(data i podpis rodziców /opiekunów)