* + 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)