



KARTA ZAPISU DZIECKA

**do oddziału przedszkolnego – grupa 5-latków w Szkole Podstawowej w Dzierzgowie
na rok szkolny 2024/2025**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego – grupa 5 - latków w Szkole Podstawowej im. marszałka Józefa Piłsudskiego w Dzierzgowie w roku szkolnym 2024/2025

1. Dane osobowe dziecka

PESEL

Imię Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka

.....
.....

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania)

.....
.....



2. Dane rodziców (prawnych opiekunów)

Dane matki (prawnej opiekunki) dziecka

Imię

Nazwisko

Adres zameldowania / zamieszkania*

Telefon kontaktowy

Dane ojca (prawnego opiekuna) dziecka

Imię

Nazwisko

Adres zameldowania / zamieszkania*

Telefon kontaktowy

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. , poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

..... data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego