ZGŁOSZENIE PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ NA TERENIE GMINY MIASTA RADOMIA
ROK SZKOLNY 2014/ 2015
(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

Miejsce i data przyjęcia zgłoszenia	Radom, …… *dzień - miesiąc - rok*	*pieczątka szkoły*

Zgłaszam dziecko do klasy pierwszej w:
Publicznej Szkole Podstawowej Nr 3
im. Jana Długosza
w Radomiu
ul. Sobieskiego 12

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		***Data i miejsce urodzenia***	
Imię/ imiona		***PESEL***	
Adres zamieszkania *(kod, miejscowość, ulica)*		*(wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)* ***Adres zameldowania*** *(kod, miejscowość, ulica)*	

Dane rodziców/opiekunów*

	matki/ opiekuna prawnego*	***ojca/ opiekuna prawnego****
Imię/ imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zamieszkania	*(wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)*	
Adres zameldowania	*(wypełnić jeśli jest inny niż adres zameldowania dziecka)*	
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

Informacje dodatkowe

Pouczenia:

1. *Uprzedzona/ uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.*
2. *Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku, a których nie trzeba dołączać.*
3. *Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły pierwszego wyboru lub placówki, do której dziecko będzie uczęszczało.*
4. *Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych i innych danych zawartych we wniosku.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Miejsce i data wypełnienia zgłoszenia	***Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna****
……, …… *miejscowość* *dzień - miesiąc - rok*	