**Zgłoszenie dziecka z obwodu**

**Szkoły Podstawowej nr 3 im. Obrońców Westerplatte w Gostyninie**

**do klasy I na rok szkolny 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka
 |  |
| 1. Adres zamieszkania kandydata
 |  |
| 1. Adres zameldowania kandydata\*)
 |  |
| 1. PESEL
 |  | miejsce urodzenia |  |
| 1. Obywatelstwo
 |  |
| 1. Imię i nazwisko matki kandydata
 |  |
| 1. Imię i nazwisko ojca kandydata
 |  |
| 1. Adres poczty elektronicznej
 | MAMA - TATA - |
| 1. Numery telefonów do rodziców
 | MAMA - TATA - |
| 1. Adres zamieszkania rodziców kandydata\*)
 |  |
| 1. Wskazać, gdzie kandydat realizuje przygotowanie przedszkolne (nr szkoły lub nr przedszkola
 |
| i miejscowość) |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| (data, nazwisko i imię rodzica – podpis) |
|  |
| (data, nazwisko i imię rodzica – podpis) |
|  |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016.poz.922)

|  |
| --- |
|  |
| (nazwisko i imię rodzica – podpis) |
|  |
|  |
| (nazwisko i imię rodzica – podpis) |

\*) wpisać, jeżeli jest inny niż w punkcie 2.