

**DYREKTOR
ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO
W KRASNEM**

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W KRASNEM
NA ROK SZKOLNY 2017 / 2018**

(Zgłoszenie wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Zgłoszenie należy wypełnić drukowanymi literami.)

Prosimy o przyjęcie naszego dziecka – zamieszkałego na terenie Gminy Krasne - do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Krasnem w r. szk. 2017 / 2018.

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA									
imię					drugie imię				
nazwisko									
PESEL									
data urodzenia					miejsce urodzenia				
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejsowość				
gmina					powiat				

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ									
imię					nazwisko				
ADRES ZAMIESZKANIA									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejsowość				
gmina					powiat				
telefon kontaktowy					adres e-mail				

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO									
imię					nazwisko				
ADRES ZAMIESZKANIA									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejsowość				
gmina					powiat				
telefon kontaktowy					adres e-mail				

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do szkoły oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego