Załącznik nr 1 do Procedury rekrutacji do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Ostródzie na rok szkolny 2018/2019

**Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Ostródzie**

**na rok szkolny 2018/2019**

**Wypełnione zgłoszenie należy złożyć w terminie *01.03. - 23.03.2018 r.* w godz. 7.30 - 15.30 w sekretariacie szkoły**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE DZIECKA ( kandydata )** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię pierwsze |  | | | | | Imię drugie | | |  | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | Data urodzenia | | |  | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL dziecka |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | Kod pocztowy | | | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | Nr domu / nr mieszkania | | | | |  | | | |

W przypadku braku numeru PESEL – należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

1. **Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki** |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego (jeśli posiada) |  |
| **Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna** |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego (jeśli posiada) |  |

**Oświadczam, że:**

- wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,

- niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,

- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych

z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych

(*tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 992).*

Ostróda, dnia .........................…… …………………………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)