

**Karta zgłoszenia
do Oddziału 06 przy ZSP**

w Zagłobie

w roku szkolnym

Dane dziecka

Imię (imiona) i nazwisko	Data urodzenia
Miejsce urodzenia i województwo	Pesel
Adres zamieszkania	Adres zameldowania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania) - stały:

Dane rodziców/prawnych opiekunów *

	Matka/opiekun prawny *	Ojciec/opiekun prawny *
Imię i nazwisko		
Telefon kontaktowy		
e-mail		
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres dziecka)		

Dodatkowe informacje o dziecku

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)	TAK	NIE
Nr orzeczenia		
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)		
Dodatkowe informacje o dziecku		

Deklaracja:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie dla potrzeb szkoły danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. Nr 133, poz.883).

Świadomy/a odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

* Niepotrzebne skreślić