**DYREKTOR**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ W STUDZIENICACH**

**W ZSP W STUDZIENICACH**

**ZGŁOSZENIE DO KLASY I na rok szkolny 2020/2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imiona i nazwisko kandydata |  | | |
| Data i miejsce urodzenia kandydata |  | | |
| PESEL  *lub Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | |
| Imiona i nazwiska rodziców kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| Adres zamieszkania rodziców  i kandydata | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu/numer mieszkania | |  |
| Adres poczty elektronicznej rodziców kandydata i numery telefonów rodziców kandydata | Matki | Telefon kontaktowy |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon kontaktowy |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi szkoły uznane przez niego za istotne dane  o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka. |  | | |

*\* zgodnie z Kodeksem cywilnym* ***Art. 26.****§ 1. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej.*

*§ 2. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w „Zgłoszeniu” w celu rekrutacji zgodnie   
z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływy takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*

………………………………… ……………………………………………………………………………

data czytelny podpis zgłaszającego - rodzica kandydata