

**Zgłoszenie dziecka do I klasy  
Szkoły Podstawowej Nr 6 im. Kornela Makuszyńskiego w Ostródzie  
na rok szkolny 2018/2019**

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

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię pierwsze						Imię drugie					
Nazwisko						Data urodzenia					
Miejsce urodzenia											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Miejscowość						Kod pocztowy					
Ulica						Nr domu/ nr mieszkania					

**Dane rodziców / prawnych opiekunów dziecka:**

Imię i nazwisko matki/ prawnej opiekunki	
Numer telefonu kontaktowego	
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	
Numer telefonu kontaktowego	

Oświadczam, że:

- Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- 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, z późn. zm.*),

Ostróda, dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna)