



Samorządowy Zespół Szkół  
 ul. Szkolna 1, 84-250 Gniewino  
 tel. (58) 670 66 36, fax 58 670 66 35  
 www.szkoławgniewinie.pl  
 e-mail: spgniewino2@wp.pl



## KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA DO PIERWSZEJ KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ

### im. GABRIELA NARUTOWICZA w GNIEWINIE

na rok szkolny 2015/2016

Proszę o przyjęcie .....,  
 ( imiona i nazwisko dziecka )

urodzonego ..... W .....,  
 ( data urodzenia )

zamieszkałego.....  
 ( miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy )

numer PESEL..... lub serię i numer paszportu seria ..... numer.....

lub inny dokument potwierdzający tożsamość ..... do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. Gabriela Narutowicza w Gniewinie od dnia 01.09. 2015r.

#### Informacje o dziecku i rodzinie

	matka / opiekunka	ojciec / opiekun
Imiona i nazwiska	.....	.....
Rok urodzenia	.....	.....
Nr dowodu osobistego	.....	.....
Telefon kontaktowy	.....	.....
Adres poczty elektronicznej	.....	.....
Miejsce zamieszkania	.....	.....
	.....	.....

Prosimy również o wypełnieniu poniższych punktów (\*niepotrzebne skreślić)

- Wyrażam zgodę\* / Nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej Samorządowego Zespołu Szkół w Gniewinie, gazecie szkolnej i biuletynie gminnym.

#### OŚWIADCZENIE RODZICÓW ( PRAWNYCH OPIEKUNÓW )

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych ( art. 23 ust. 1 i 2 oraz art. 24 ustawy z dnia 29. 08. 1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883, Ustawa z dnia 6 grudnia 2013r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw ).  
 Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

.....

czytelny podpis ojca ( opiekuna)

czytelny podpis matki ( opiekunki)

Gniewino.....