



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 UCZNIĄ DO PIERWSZEJ KLASY GIMNAZJUM

SAMORZĄDOWEGO ZESPOŁU SZKÓŁ 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 gimnazjum SZS 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.....