

NABÓR 2010

Zgłoszenie do szkoły podstawowej

Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej

Szkoła Podstawowa w Kunowie
Kunowo 45a
73-110 Stargard Szczeciński

na rok szkolny (niewłaściwe skreślić)

2010/2011

do oddziału przedszkolnego

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data Urodzenia	Miejsce urodzenia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kod	Miejscowość		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kod	Miejscowość		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Szkoła obwodowa (jeśli zgłoszenie do szkoły poza obwodem)

Nazwa	Miejscowość		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Dane rodziców/ prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka			Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka		
Imię	Nazwisko		Imię	Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
tel. Kontaktowy			tel. Kontaktowy		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Adres zamieszkania			Adres zamieszkania		
Ulica	Nr domu	nr lokalu	Ulica	Nr domu	nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość		Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nazwa i adres zakładu pracy			Nazwa i adres zakładu pracy		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

Inne telefony kontaktowe

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne z e stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Data przyjęcia zgłoszenia

(wypełnia placówka)

Podpis rodzica/opiekuna