



ZESPÓŁ SZKÓŁ W PARKOWIE

Szkoła Podstawowa im. Józefa Wybickiego
Gimnazjum im. Józefa Wybickiego



Parkowo 6; 64-608 Parkowo; Tel/fax. 067/2610 505; e-mail: zsparkowo@wp.pl; www.zsparkowo.republika.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU „0” W ZESPOLE SZKÓŁ W PARKOWIE

Proszę o przyjęcie córki/syna.....
/Imiona i nazwisko dziecka/

do oddziału „0” w Zespole Szkół w Parkowie w roku szkolnym 2013/2014.

DANE OSOBOWE DZIECKA:

1.	Nazwisko	
2.	Imię	
3.	Drugie imię	
4.	Data urodzenia	
5.	Miejsce urodzenia	
6.	Nr pesel	
7.	Adres zamieszkania	
8.	Adres zameldowania	
9.	Imię , nazwisko ojca	
10.	Imię , nazwisko matki	
11.	Telefon do natychmiastowego kontaktu	
12.	Szkołą rejonową dla dziecka jest (proszę zaznaczyć)	Zespół Szkół w Parkowie inna szkoła (jaka?)
13.	Dodatkowe informacje o dziecku np. stała choroba, wady rozwojowe, kalectwo	

Ja niżej podpisany/a zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat z tytułu przebywania mojego dziecka w oddziale „0”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego dla potrzeb niezbędnych dla realizacji obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r. nr 191 poz.926 z późn. zm.)

W załączeniu proszę dostarczyć kserokopię aktu urodzenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)