

Karta zapisu dziecka
do Szkoły Podstawowej w Przebieczanach
do klasy w roku szkolnym 20..../20....

Nazwisko dziecka

Imię dziecka

Drugie imię dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

Imiona rodziców (wg aktu urodzenia)

Imiona opiekunów prawnych

Adres zameldowania dziecka

Adres zamieszkania dziecka

PESEL dziecka

Tel. kontaktowy:.....

Przebieczany, dn.

.....

Podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)