

Dyrektor  
 Szkoły Podstawowej  
 z Oddz. Integracyjnymi nr 2 im. G. Morcinka  
 43- 143 Łędziny  
 ul. Hołodunowska 72

**Zgłoszenie dziecka do pierwszej klasy w roku szkolnym .....**  
**I – Dane osobowe kandydata i rodziców**

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata			
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata			
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>			
4.	Imię /Imiona i Nazwiska rodziców kandydata	Matki		
		Ojca		
5.	Adres miejsca zamieszkania kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu/numer mieszkania		
6.	Adres miejsca zamieszkania rodziców (Matki)	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu/numer mieszkania		
7.	Adres miejsca zamieszkania rodziców (Ojca)	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu/numer mieszkania		
8.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

**Dodatkowe Informacje**

\*) we właściwej rubryce (TAK/NIE), przy każdym z kryteriów wstaw znak X

L.p.		TAK *)	NIE*)
1.	Dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej.		
2.	Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej w godz.....		

## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią obowiązku informacyjnego związanego z przetwarzaniem moich danych osobowych.
3. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła do której zapisuję dziecko jest szkołą integracyjną i w każdej klasie mogą uczyć się dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego.

.....  
Data

.....  
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych