

Burmistrza Miasta Ząbki

z dnia 25 lutego 2016 r.

w sprawie określenia wzoru zgłoszenia do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej

Na podstawie art. 20v i 20zf pkt 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r. poz. 2156 oraz z 2016 r. poz. 35 i 64) zarządza się, co następuje:

§ 1

Ustala się wzór zgłoszenia do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej w mieście Ząbki stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierza się dyrektorom publicznych szkół podstawowych w mieście Ząbki.

§ 3

Traci moc zarządzenie Nr 0050.19.2015 Burmistrza Miasta Ząbki z dnia 6 marca 2015 r. w sprawie określenia wzoru zgłoszenia o przyjęcie do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz
Miasta Ząbki

Robert Porowski

WZÓR

Załącznik do zarządzenia Nr 0050.17.2016
Burmistrza Miasta Ząbki
z dnia 25 lutego 2016 r.

data i podpis przyjmującego zgłoszenie

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR
W ZĄBKACH**

NA ROK SZKOLNY

I. INFORMACJE WSTĘPNE

(Zgłoszenie wypełniają rodzice / prawni opiekunowie)

Zgłaszam kandydata do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr

II. DANE OSOBOWE

Dane osobowe kandydata

Imię	Nazwisko

Data urodzenia
(DD – MM – RRRR)

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

PESEL a w przypadku braku numeru PESEL- seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania kandydata

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon
Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina/Powiat	Województwo

Dane rodziców/ prawnych opiekunów

Dane	Matki / prawnej opiekunki	Ojca / prawnego opiekuna
Imiona		
Nazwiska		
Adres zamieszkania		

Numery telefonów rodziców kandydata- o ile je posiadają		
Adres poczty elektronicznej- o ile ją posiadają		

III. OŚWIADCZENIA

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr w Ząbkach. Dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zbierane w celu przeprowadzenia rekrutacji i będą przetwarzane wyłącznie do tego celu. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów

Numery telefonów rodziców kandydata- o ile je posiadają		
Adres poczty elektronicznej- o ile ją posiadają		

III. OŚWIADCZENIA

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr w Ząbkach. Dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zbierane w celu przeprowadzenia rekrutacji i będą przetwarzane wyłącznie do tego celu. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów