**Zgłoszenie dziecka do I klasy**

**Szkoły Podstawowej nr 3 im. Władysława Broniewskiego**

**w Świebodzicach na rok szkolny 2024/2025**

Zgłoszenie należy złożyć w sekretariacie szkoły do dnia **15 marca 2024 r**.

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres miejsca zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania (wypełnić, gdy jest inny niżzameldowania) |  |
| Numery telefonów kontaktowych |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna  |  |
| Adres miejsca zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania(wypełnić, gdy jest inny niżzameldowania |  |
| Numery telefonów kontaktowych |  |
| Adres poczty elektronicznej  |  |

1. **Czy dziecko realizowało roczne przygotowanie przedszkolne:**

TAK 🞎 NIE 🞎

1. **Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (stan zdrowia, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki)**

TAK⬜ NIE⬜

**5.Oświadczam, że:**

* 1. wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
	2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych
	w zgłoszeniu,
	3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.)

**Świebodzice**,  **dnia** ............................ …………………..…….…………………

 (*czytelny podpis matki/opiekunki prawnej*)

………………………….…………………

 (*czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego*)

**6.Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły**

Data: ............................

 ...........................................................

 (*pieczęć i* *podpis dyrektora szkoły*)