

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
przy Publicznej Szkole Podstawowej im. st. sierż. Feliksa Rybickiego w Sarnowie**

Zgłaszam dziecko do oddziału przedszkolnego  
przy Publicznej Szkole Podstawowej w Sarnowie

**Dane osobowe dziecka**

Nazwisko		Imię/ imiona																					
Data i miejsce urodzenia		PESEL:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Adres zameldowania		Adres zamieszkania																					

**Dane rodziców/opiekunów prawnych\***

<b>Dane</b>	matki/opiekunki prawnej*	ojca/opiekuna prawnego*	
Imię / imiona			
Nazwisko/ nazwiska			
Adres zameldowania			
Adres zamieszkania			
<b>Telefon kontaktowy i adres mailowy</b>			
<b>Informacje dodatkowe</b>	odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi:	do 3 km*	powyżej 3 km*
<b>Oświadczenia:</b>	Wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe, zgodne ze stanem faktycznym i niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji.		
	Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału mojego dziecka w rekrutacji i przyjęciu do oddziału przedszkolnego. Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Sarnowie.		
<b>Data przyjęcia karty zgłoszenia:</b>			

\*niepotrzebne skreślić

....., dnia.....

.....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych\*