**KARTA ZAPISU- ROK SZKOLNY ……………………**

**DO GIMNAZJUM W KROŚNICACH**

I imię………………………… II imię…………………… Nazwisko…………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PESEL**

Data urodzenia……………..… 20…...r. Miejsce urodzenia:…………………………………

Adres zameldowania dziecka……………………………………………………………………

*(kod, miejscowość, ulica, nr)*

\*Adres zamieszkania dziecka…………………………………………………………………..

*(kod, miejscowość, ulica, nr)*

**Imiona i nazwiska**

**rodziców/ prawnych opiekunów** matka/

prawny opiekun……………………………………...

ojciec/

prawny opiekun………………………………...........

**Adres zameldowania**

**rodziców**………………………………………………………………………………………

*(kod, miejscowość, ulica, nr)*

\*Adres zamieszkania

rodziców………………………………………………………………………………………

*( kod, miejscowość, ulica, nr)*

Telefon kontaktowy: matka …………………………..………ojciec ………………………………

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą w ZSiP w Krośnicach zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)*

………………………………….. …..……………………………………….

*( czytelny podpis ucznia) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

*\*nie wypełnia się jeśli jest taki sam jak zameldowania*