

Dyrektor

Miejskiego Gimnazjum nr 2 w Piekarach Śląskich

ul. ks. J. Popiełuszki 8

41-940 Piekary Śląskie

Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2016/2017

1. Dane dziecka:

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

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej	
Numer telefonu kontaktowego	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej	
Numer telefonu kontaktowego	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla celów związanych z rekrutacją do szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

Przyjęcie zgłoszenia

.....
(data)

.....
(podpis)