

**ZGŁOSZENIE DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 47**

41-219 Sosnowiec ul. Białostocka 17

Proszę o przyjęcie do klasy Szkoły Podstawowej Nr 47 w Sosnowcu

DANE O KANDYDACIE : prosimy wypełnić PISMEM DRUKOWANYM

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer PESEL kandydata | <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 zamieszkania/ulica, kod pocztowy, miejscowość/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>* Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania (art. 25, 26, 27, 28 Kodeksu Cywilnego).</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>DANE O RODZICACH LUB OPIEKUNACH</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW: | <i>Mama</i> - <i>Tata</i> - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania rodziców / <i>jeśli inny niż kandydata</i> / : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej mamy / <i>jeśli posiada</i> / i numer telefonu: | Tel. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej taty / <i>jeśli posiada</i> / i numer telefonu: | Tel. : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

.....
podpis rodzica/ów lub opiekuna/ów