…………………………………………………………
*Imię i Nazwisko - rodzic kandydata*

*…………………………………………………………*

*Adres do korespondencji*

 **DO DYREKTORA**

 **GIMNAZJUM NR 1 IM. JANA PAWŁA II**

 **W KOZIENICACH**

 **UL. NOWY ŚWIAT 24**

**Kwestionariusz osobowy przyjęcia do VII klasy Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 4 im. Jana Pawła II utworzonej z przekształcenia Publicznego Gimnazjum Nr 1 im. Jana Pawła II
na rok szkolny 2017/2018**

**WYPEŁNIAĆ KOMPUTEROWO LUB DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI**

DANE UCZNIA *(wypełnia rodzic/opiekun prawny – dane zgodne z aktem urodzenia)*

1. Nazwisko ucznia ............................................................................................................................................................

2. Pierwsze imię ............................................................. Drugie imię ...............................................................................

3. Data urodzenia: ........... /............................./ ............... Miejsce urodzenia ...................................................................

 dzień /miesiąc (słownie ) / rok

4. Adres zamieszkania .......................................................................................................................................................

5. PESEL ucznia

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

6. W przypadku braku numeru PESEL –serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

1. Nazwisko i imię ojca ...............................................................telefon kontaktowy: ........................................................

2. Adres zamieszkania ..............................................................................adres email:.....................................................

3. Nazwisko i imię matki .................................................. ………telefon kontaktowy: .......................................................

4. Adres zamieszkania ..............................................................................adres email:.....................................................

\* niepotrzebne wykreślić

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz potrzeb szkoły (zgodnie z Ustawą
z dn.29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 nr 101, poz.926 ze zm.). Zaświadczam o prawdziwości wyżej wymienionych danych osobowych. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233KK).*

Kozienice, dn. .......................... 2017.

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów .............................. ………………………

 *(podpis ojca / praw. opiek.) (podpis matki / praw. opiek.)*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

**W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA**

**NA LEKCJE RELIGII………………………………..…………………………………**

 **(wpisać wyznanie)**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym:

wyrażam wolę / nie wyrażam woli\*, aby mój syn/moja córka uczestniczył/uczestniczyła\*
w lekcjach religii.

**\*niepotrzebne skreślić**

Wyrażam zgodę na udostępnianie danych osobowych jedynie w celach niezbędnych dla procesu kształcenia, wychowania i opieki zdrowotnej w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 4

utworzonej z przekształcenia Publicznego Gimnazjum Nr 1 im. Jana Pawła II w Kozienicach

………………………………………….. ………………………………………….

 *(Czytelny podpis rodziców (Czytelny podpis kandydata)*

 *lub prawnych opiekunów*)