

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach
ul. Świętokrzyska 9, 28-100 Busko-Zdrój
Nazwa i adres jednostki, do której składane jest zgłoszenie

ZGŁOSZENIE
dziecka do klasy I
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach
na rok szkolny 2025/2026

Dane osobowe kandydata i rodziców/prawnych opiekunów

1	Imię i nazwisko kandydata										
2	Data urodzenia										
3	PESEL										
	W przypadku braku nr Pesel podać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość										
4	Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów kandydata	Matki/ prawnego opiekuna									
		Ojca/ prawnego opiekuna									
5	Adres poczty elektronicznej numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów kandydata (o ile posiadają)	Matki/ opiekuna prawnego	Numer telefonu								
			Adres poczty elektronicznej								
		Ojca/ opiekuna prawnego	Numer telefonu								
			Adres poczty elektronicznej								

Dane osobowe zawarte w zgłoszeniu i załączniku przetwarzane będą w celu zgłoszenia dziecka do klasy I szkoły podstawowej obwodowej na podstawie art. 133 ust. 1 oraz art. 151 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U.2024. poz.737 z późn. zm.)

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

.....
Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna