

Szkoła Podstawowa Nr 115
im. Wandy Turowskiej
ul. Okrężna 80
02-933 Warszawa
tel/fax (22) 842-24-73

KARTA ZAPISU DZIECKA

Do klasy.....

Nazwisko i imiona dziecka

Miejsce, data urodzenia, PESEL

.....

Obywatelstwo

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Telefon domowy

Adres e-mail

Szkoła rejonowa dziecka wg zameldowania

(nr i adres szkoły rejonowej)

Imię i nazwisko matki

Nr telefonu (komórkowy, do pracy).....

Imię i nazwisko ojca

Nr telefonu (komórkowy, do pracy).....

OŚWIADCZENIE

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót ze szkoły do domu mojego
dziecka.....

ucznia/uczennicy klasyw roku szkolnym 2016/2017.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych mojego dziecka przez
SP Nr 115 im. Wandy Turowskiej w Warszawie przy ul. Okrężnej 80 zgodnie z Ustawą o ochronie
danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. – Dz. U. Nr 101, poz.926 – tekst jednolity

Zgodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(data i podpis matki/ prawnej opiekunki)

.....
(data i podpis ojca/ prawnego opiekuna)