



*Zespół Szkół im. Jana Pawła II  
w Sławkowie*

**Szkoła Podstawowa nr 2**  
w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Sławkowie  
ul. Gen. Wł. Sikorskiego, 41- 260 Sławków  
tel. 29-31-748,  
www.zs.slawkow.pl, e-mail: zs@zs.slawkow.pl

---

## **Zgłoszenie ucznia do klasy pierwszej**

### **Szkoły Podstawowej nr 2 w Sławkowie na rok szkolny 2024/2025**

1. Nazwisko: .....  
Imię (pierwsze): ..... imię (drugie): .....
2. Data i miejsce urodzenia: .....
3. PESEL: .....
4. Adres zamieszkania: .....
5. Adres zameldowania: .....

#### **Dane o rodzicach:**

#### **Ojciec**

#### **Matka**

Nazwisko i imię ...../.....  
Nr telefonu ...../.....  
Adres e-mail ...../.....  
Adres zamieszkania ...../.....  
...../.....

**\*mLegitymacja szkolna – informacje na stronie internetowej szkoły**

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

.....

(data i podpis rodzica/ów / opiekuna/ów)

## OŚWIADCZENIE

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922) wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb szkoły oraz na publikację zdjęć dziecka i informacji z życia szkoły w prasie oraz na stronie internetowej szkoły. Zostałem/am poinformowany/a również o przysługującym mi prawie wglądu do danych oraz ich poprawiania i uzupełniania.

.....

.....

(data i podpis rodzica/ów / opiekuna/ów)