*Szkoła*

*Podstawowa*

*340*

*Szkoła Podstawowa Nr 340 im. Profesora Bogusława Molskiego*

*02 - 793 Warszawa, ul. E. Lokajskiego 3* *22 546 61 20, 259 42 01*

*sp340@eduwarszawa.pl*

Warszawa, ……..........................20.............r.

##### KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY ( kl. II – VIII)

NA ROK SZKOLNY ……………………..

**SZKOŁA PODSTAWOWA nr 340 KLASA .......................**

###### DANE DZIECKA

**Imię/Imiona:...........................................................................................................**

**Nazwisko: ..............................................................................................................**

**Data i miejsce urodzenia: .....................................................................................**

**PESEL: ..................................................................................................................**

**Obywatelstwo……………………………………………………………………**

POZOSTAŁE INFORMACJE

***Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:***

**Matka: ...................................................................................................................**

**Ojciec: ……...........................................................................................................**

***Adres(dziecka):***

**1) *zamieszkania*......................................................................................................**

**2) *zameldowania*.....................................................................................................**

W przypadku braku zameldowania w rejonie SP 340, prosimy o:

* **adres i numer szkoły obwodowej wg stałego zameldowania dziecka**.

**…………………………………………………………………………**

***Telefon/mail kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych:***

**Adres mailowy: .....................................................................................................**

**Matka –kom. ........................................................................................................**

**Ojciec – kom. ........................................................................................................**

* na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

**...................................................................**

**Podpisy rodziców / opiekunów prawnych**