**Formularz danych osobowych uczennicy/ucznia**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe uczennicy/ucznia** |
| Imię/imiona i nazwisko  |  |
| Płeć1 |  |
| Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość 1 |  |
| Data i miejsce urodzenia  |  |
| PESEL |  |
| Jeśli uczeń nie jest obywatelem polskim kraj pochodzenia i status |  |
| Adres zamieszkania (województwo, powiat, gmina, miejscowość, numer domu, mieszkania)\* |  |
| Klasa |  |

**1** należy wypełnić, gdy uczeń nie posiada numeru PESEL,

\*Dyrektor szkoły na podstawie zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe art. 36 ust. 13 i 14 jest zobowiązany powiadomić Dyrektora publicznej szkoły w której obwodzie uczeń mieszka o spełnieniu przez ucznia obowiązku szkolnego.

|  |
| --- |
| **Dane osobowe matki** |
| Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego |  |
| Adres zamieszkania (należy podać, jeśli jest inny niż adres uczennicy/ucznia) |  |
| Adres poczty elektronicznej (należy podać, jeśli rodzic/opiekun prawny posiada\* ) |  |
| Numer telefonu (należy podać, jeśli rodzic/opiekun prawny posiada) |  |

|  |
| --- |
| **Dane osobowe ojca** |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego |  |
| Adres zamieszkania (należy podać, jeśli jest inny niż adres uczennicy/ucznia) |  |
| Adres poczty elektronicznej (należy podać jeżeli rodzic/opiekun prawny posiada\*) |  |
| Numer telefonu (należy podać, jeśli rodzic/opiekun prawny posiada) |  |

\*Należy podać przynajmniej jeden adres email rodzica/opiekuna prawnego, podany adres email zostanie związany z kontem rodzica/opiekuna w systemie dziennika elektronicznego.

Inne istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym pozwalające zapewnić odpowiednią opiekę nad uczennicą/ uczniem (podanie danych jest dobrowolne): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Potwierdzam aktualność powyższych danych. W przypadku zmiany podanych danych zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania szkoły o aktualnych danych.

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

 ……………………………………..

Matka/opiekun prawny

………………………………………

(miejscowość, dnia) ………………………………………

Ojciec/opiekun prawny