



**Szkoła Podstawowa TAK**  
im. Ireny Sendlerowej

✉ szkola@tak.opole.pl

📍 ul. Barlickiego 5  
45-082 Opole

☎ 77 453 77 66

# Karta zgłoszenia ucznia

## Dziecko

Imię (Imiona) i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia ..... Pesel .....

Adres zamieszkania .....

Adres zameldowania dziecka .....

## Rodzice (opiekunowie)

Imię i nazwisko ojca.....

Adres miejsca pracy ojca.....

Telefon/e-mail .....

Imię i nazwisko matki.....

Adres miejsca pracy matki .....

Telefon ..... Email .....

Najistotniejszy powód starania się o miejsce w Szkole Podstawowej TAK

.....

.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dziecka do Szkoły Podstawowej TAK dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).*

.....  
(podpis matki)

.....  
(podpis ojca)

---

## Wypełnia Szkoła TAK

Data zgłoszenia .....

Kolejność na liście przyjęć ..... (rezerwowej).....

Uwagi .....

.....  
(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)