

WNIOSEK O PRZYJĘCIE
dziecka do Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół im. ks. Jana Siuzdaka w Wołkowie
na rok szkolny 2017/2018

(wypełnić drukowanymi literami)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół im.
ks. Jana Siuzdaka w Wołkowie

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Wołkowie

Dane osobowe dziecka:

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

			-				-				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W przypadku braku PESEL – seria i nr paszportu lub
innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres zamieszkania dziecka:

Kod pocztowy- poczta

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Adres zameldowania dziecka:

Kod pocztowy- poczta

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Dane rodziców:

Lp.	Dane	Matka (opiekun prawny)	Ojciec (opiekun prawny)
1	Imię		
2	Nazwisko		
3	Adres zamieszkania		
4	Adres zameldowania		
5	Numery telefonów kontaktowych		
6	Adres poczty elektronicznej		

Oświadczenie

1. Oświadczam, że „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji”.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

Matka (prawny opiekun)	Ojciec (prawny opiekun)
..... (data i podpis) (data i podpis)