

adres zamieszkania	_____

imiona i nazwiska rodziców

Sieraków Śląski, dnia _____

WNIOSEK

Proszę o objęcie mojego dziecka _____

(imię i nazwisko)

nauką **religii rzymskokatolickiej** na terenie Szkoły Podstawowej w Sierakowie Śląskim.

(podpisy rodziców)

Imię i nazwisko rodzica

(adres zamieszkania)

Sieraków Śl.....
Miejscowość , data

Wyrażam zgodę na:

a/ umieszczenie numeru mojego telefonu _____ w programie
numer telefonu

informatycznym szkoły – Sekretariat, wyłącznie w celu kontaktowania się szkoły ze mną w sprawach związanych ze statutową działalnością szkoły

b/ publikację wizerunku mojego dziecka wyłącznie w celach związanych z działalnością statutową szkoły.

c/ Jednocześnie oświadczam, że znam swoje prawa i wiem, że zgoda może być w każdej chwili wycofana.