…………………………………..

 miejscowość, data

………………………………………..

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

 ………………………………………..

 ………………………………………..

 (adres zamieszkania)

………………………………………..

 (nr tel. wnioskodawcy)

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkół Specjalnych**

 **im. ks. Jana Twardowskiego**

 **w Erminowie**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o uczęszczaniu dziecka do szkoły**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o uczęszczaniu ucznia
do klasy ………… Przedszkola / Szkoły Podstawowej / Przysposabiającej do Pracy/
w Erminowie

\*właściwe podkreślić

1. Imię (imiona) i nazwisko ucznia : ………………………………………………………………………………………….…….

2. Data i miejsce urodzenia:…………………………………….……….………….……..

3. Adres zamieszkania:………………………………………………………..……………

O powyższe zaświadczenie wnioskuję celem:

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

(podać instytucję, w której zaświadczenie zostanie przedstawione lub inny cel, na potrzebę którego zaświadczenie ma zostać wystawione)

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu wydania zaświadczenie. Administratorem danych jest dyrektor szkoły. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

……………............................................

 (podpis rodzica / prawnego opiekuna)