

Wniosek/Zgłoszenie *

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy

I II III IV V VI VII VIII

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

w Publicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Sportowymi nr 3 im. Karola Wojtyły w Kobyłce, ul. Załuskiego 57
na rok szkolny

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

PESEL

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

Osoba, która nie posiada numeru PESEL wpisuje serię i numer paszportu lub
innego
dokumentu potwierdzającego tożsamość

IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

NAZWISKO

.....

DATA URODZENIA.....MIEJSCE URODZENIA.....

Adres zamieszkania dziecka

ULICA.....NR DOMU.....NR LOKALU.....

KOD.....MIEJSCOWOŚĆ.....

WOJEWÓDZTWO.....POWIAT.....GMINA.....

Adres zameldowania dziecka jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

ULICA.....NR DOMU.....NR LOKALU.....

KOD.....MIEJSCOWOŚĆ.....

WOJEWÓDZTWO.....POWIAT.....GMINA.....

Dane rodziców/prawnych opiekunów

IMIĘ.....NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA / ZAMELDOWANIA*

IMIĘ.....NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA / ZAMELDOWANIA*

TELEFON KONTAKTOWY.....

ADRES E-MAIL.....

Dane o macierzystej szkole obwodowej

PEŁNA NAZWA SZKOŁY

ADRES SZKOŁY

Uzasadnienie wniosku rodziców/opiekunów spoza rejonu o przyjęcie dziecka do szkoły

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z przyjęciem do szkoły, zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

.....

.....

*niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA SZKOŁA

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić)

Dziecko zostaje przyjęte do klasy

.....

podpis dyrektora