

ZESPÓŁ EDUKACYJNY - NIEPUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA

66-016 PŁOTY, ul. Szkolna 1
Tel. 609 159 726 lub 723 551 222

WNIOSEK PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mojej/mojego* córki/syna*

.....

/nazwisko i imiona dziecka/

w roku szkolnym

do klasy pierwszej

Niepublicznej Szkoły Podstawowej w Płotach

Załączniki do wniosku:

- informacja o danych osobowych dziecka;
- zaświadczenie o objęciu dziecka wychowaniem przedszkolnym z przedszkola do którego dziecko uczęszcza.

.....
Data

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego*

* niepotrzebne skreślić

ZESPÓŁ EDUKACYJNY - NIEPUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA

66-016 PŁOTY, ul. Szkolna 1
Tel. 609 159 726 lub 723 551 222

INFORMACJA O DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Nazwisko i imiona dziecka		
Data urodzenia dziecka		
Miejsce urodzenia		
NR PESEL		
Adres zamieszkania dziecka		
Miejsce zameldowania dziecka (jeżeli jest inne od zamieszkania)		
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych (proszę podać imiona i nazwiska każdego z rodziców /opiekunów)	ojciec	matka
Adres zamieszkania rodziców /opiekunów prawnych	ojciec	matka
Nr telefonu kontaktowego:		
Adres e-mail /drukowane litery/:		
Adres szkoły obwodowej dziecka, jeśli jest inny niż własny.		

Oświadczam, iż ww. dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych w celach statystycznych i przeprowadzenia procedury rekrutacji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz.926 z późn. zm./

.....
Data

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego