

ZGŁOSZENIE RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w _____

w roku szkolnym 2017/2018

** prosimy o czytelne wypełnienie wniosku drukowanymi literami*

1. Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka:

.....
(imiona i nazwisko)
urodzonego W, PESEL.....
(data urodzenia) (miejscowość)

zameldowanego ul..... w kod pocztowy.....

zamieszkałego ul. w kod pocztowy.....

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w _____ .

2. Dane kontaktowe rodziców/opiekunów

Imię i nazwisko tel.....

Imię i nazwisko tel.....

3. Prosimy o zaznaczenie znakiem X właściwej odpowiedzi:

- Czy dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach świetlicy?

Nie

Tak, w godzinach

- Czy dziecko będzie korzystało z posiłków?

Śniadanie

Obiad

Tylko herbata

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ PODPISANE ZDJĘCIE LEGITYMACYJNE DZIECKA.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku. Administratorem danych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Bestwinie.

_____ dn.....

.....
Podpis rodzica/ opiekuna