

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
W ZESPOLE PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W CHOCIWLU**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka w roku szkolnym 2017/2018
do SZKOŁY PODSTAWOWEJ

DANE OSOBOWE KANDYDATA

NAZWISKO	
IMIĘ	
DRUGIE IMIĘ	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
PESEL/LUB SERIA I NUMER PASZPORTU	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA	
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA	
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/ PRAWNEJ OPIEKUNKI	
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA	
TELEFON KONTAKTOWY MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI	
TELEFON KONTAKTOWY OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA	
ADRES E-MAIL MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI	
ADRES E-MAIL OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka (podopiecznego) dla potrzeb niezbędnych dla realizacji obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn.29.08.1997r.(Dz.U. z 1997r. nr 133 poz.833) i zgodnie z art. 81 ust.1 Ustawy z dn. 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz.U. z 2006 r. Nr 90 poz. 631 ze zmianami) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie zdjęć oraz nagrań zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas nauki w szkole.

Chociwel.....

(data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DO SZKOŁY

POZYTYWNA/NEGATYWNA*

.....
*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)