

WNIOSEK

do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 9 w Zakopanem
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO **KLASY 0** w roku szkolnym _____

I. Proszę o przyjęcie mego syna/córki *

(**imię i nazwisko** dziecka) do **oddziału przedszkolnego** Szkoły Podstawowej nr 9 Zakopanem w roku szkolnym _____.

Zakopane, dn podpis rodzica/prawnego opiekuna *

* niepotrzebne skreślić

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA

nazwisko i imiona (podać dwa, jeśli dziecko posiada):

.....

data urodzenia: miejsce urodzenia

PESEL

adres zamieszkania: telefon do domu.....

adres zameldowania:

rodzice/prawni opiekunowie *

matka – nazwisko i imię

.....tel.kontaktowy.....

ojciec – nazwisko i imię

.....tel.kontaktowy.....

.....

III.

Jeśli dziecko nie należy do obwodu Sp. nr 9 w Zakopanem w zakresie realizacji obowiązku przedszkolnego - należy podać powód, dla którego rodzice wnoszą o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w SP nr 9

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

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna *

Przy złożeniu wniosku należy okazać:

1. akt urodzenia lub odpis aktu urodzenia dziecka

2. dowód osobisty rodzica

IV.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka

..... (imię i nazwisko) dla potrzeb procesu rekrutacji uczniów oraz zadań szkoły związanych z jej statutową działalnością zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.02.101.926 tekst jednolity z późniejszymi zmianami). Zostałam/łem poinformowany o prawie do wglądu oraz zmiany danych osobowych moich i dziecka.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna *