

Data przyjęcia zgłoszenia:

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

Zgłoszenie

przyjęcie ucznia **do szkoły podstawowej na rok szkolny 2024/2025**

Szkolą obwodową ze względu na zamieszkanie zgłaszanego kandydata jest:

.....

(pełna nazwa szkoły)

1. DANE INDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

NAZWISKO	IMIĘ	PESEL – w przypadku braku serii i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość
DATA URODZENIA		
M-CE URODZENIA		
ADRES ZAMIESZKANIA		

2. DANE RODZICÓW KANDYDATA (opiekunów prawnych)

IMIĘ		IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES ZAMIESZKANIA	
Telefony kontaktowe :		Telefony kontaktowe :	
e-mail :		e-mail :	

3. INNE INFORMACJE, UZNANE PRZEZ RODZICÓW ZA ISTOTNE I MAJĄCE WPŁYW NA ZAPEWNIENIE DZIECKU PODCZAS POBYTU W SZKOLE ODPOWIEDNIEJ OPIEKI

Dane dotyczące, np.: odżywiania, stanu zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym

4. *Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ww. wniosku dla potrzeb rekrutacji*

.....

podpis matki (opiekuna prawnego)

.....

podpis ojca (opiekuna prawnego)