

ZGŁOSZENIE DZIECKA

do

(nazwa szkoły)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(funkcja)

.....
(nazwa szkoły)

Proszę o przyjęcie, ur. dnia w
(imię i nazwisko dziecka) (data) (miejsowość)

PESEL dziecka: do klasy w roku szkolnym 2014/2015.

I Dane adresowe

Adres zamieszkania dziecka:

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) dziecka:.....
.....

II Dane dotyczące rodziny

MATKA

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

OJCIEC

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Oświadczam(y), że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883 ze zmianami) wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich (naszych) danych osobowych w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do syna (córki) w czasie pobytu w placówce szkolnej.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)