

Murzynowo Leśne, dn.....r.

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Murzynowie Leśnym
ul. Poznańska 74
63-023 Sulęcinek

Dotyczy: przyjęcia dziecka do klasy

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej im. Arkadego Fiedlera w Murzynowie Leśnym do klasy w roku szkolnym

Dane ucznia:

Imię i nazwisko ucznia:

Drugie imię ucznia:

Data i miejsce urodzenia:NR PESEL.....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

ojca:

matki:

Adres stałego zameldowania:

..... -

/prosimy o podanie kodu/

Adres zamieszkania ucznia:

..... -

/prosimy o podanie kodu/

Telefony kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów):

/domowy i do miejsca pracy/ ojca:

matki:

Adres i numer szkoły rejonowej:.....

.....

Podpis rodzica

Pouczenie:

- Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. Zmianami).
- Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej do której wniosek został złożony.

Oświadczenie wnioskodawcy:

- Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym systemem faktycznym.
- Wyrażam zgodę, na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym , prowadzonym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(data)

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