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

 (miejscowość i data)

**Podanie o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Dobieszczyźnie**

**w roku szkolnym ……………………………**

Proszę o przyjęcie syna/córki .....................................................................................................

 (imię, imiona i nazwisko ucznia)

do klasy ......................... Szkoły Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Dobieszczyźnie.

**DANE DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| PESEL  |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA/OPIEKUN PRAWNY | OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |  |
| NR TELEFONU |  |  |
| ADRES MAILOWY |  |  |

Ponadto informuję, iż szkołą obwodową jest Szkoła Podstawowa. ………………………….... …………………………., w ……………………………..……………………………………..

Dziecko przeszło wymagane przygotowanie przedszkole w …………………………………………………………………………………………………...

 (dane przedszkola)

Uzasadnienie wniosku (oznaczyć znakiem „X”):

|  |  |
| --- | --- |
| w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka, |  |
| miejsce pracy rodziców znajduje się w pobliżu szkoły. |  |
| w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki, |  |

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w powyższym formularzu rekrutacyjnym.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych mojego dziecka przez Szkołę Podstawową im. ks. J. Twardowskiego w Dobieszczyźnie oraz wiem, jakie przysługują mi prawa w związku z przetwarzaniem danych osobowych mojego dziecka.

……………………………… ………………………………………………

Miejscowość i data (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)