

1
(imię i nazwisko matki, opiekunki prawnej)

.....
(adres zamieszkania matki, opiekunki prawnej)

.....
(telefon, adres poczty e-mail)

2.....
(imię i nazwisko ojca, opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania ojca, opiekuna prawnego)

.....
(telefon, adres poczty e-mail)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy
w Szkole Podstawowej w Iwanowicach Dużych
na rok szkolny 2023/2024**

Proszę/prosimy o przyjęcie naszej córki / syna
(imiona i nazwisko dziecka)

ur. dnia W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

do klasy Szkoły Podstawowej w Iwanowicach Dużych na rok szkolny **2023/2024**

PESEL dziecka

Oświadczenie:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż zgodnie z **art. 6 ust.1 lit.a** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – **RODO** /Dz.Urz. UE L 119, s.1/, **wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę (art.7 ust.2) na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka** zawartych w niniejszym zgłoszeniu, **przez** Szkołę Podstawową z siedzibą w Iwanowicach Dużych ul. Częstochowska63 42-152 Opatów, **w celu** przeprowadzenia naboru do I klasy Szkoły Podstawowej w Iwanowicach Dużych.

.....
.....
Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Decyzja Dyrektora Szkoły: