

Wniosek o przyjęcie dziecka do I klasy na rok szkolny 2016/2017

Proszę o przyjęcie dziecka do I klasy

Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Puszczykowie
ul. Kasprowicza 1

Dane osobowe dziecka

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokalu

tel. stacjonarny

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Imię matki

Nazwisko

telefon

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod i miejscowość

e-mail

Imię ojca

Nazwisko

telefon

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod i miejscowość

e-mail

Informacja

- Na podst. ustawy o ochronie danych osobowych informuję, że szkoła zbiera i przetwarza dane osobowe dziecka i członków jego rodziny w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły. Przysługuje Pani/u wgląd do swoich danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz.1182, 1662)

Oświadczenie

- Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Zapoznałam/em się z powyższą informacją. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i członków mojej rodziny w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności Szkoły Podstawowej oraz wyrażam zgodę na publikację na stronie internetowej promującej placówkę zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych, a także imienia i nazwiska, jeśli dziecko osiągnęło sukces w konkursach lub zawodach sportowych oraz udziela się w różnych społecznych przedsięwzięciach.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzamy
własnoręcznym podpisem

Data przyjęcia wniosku

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

(wypełnia szkoła)

podpis osoby przyjmującej wniosek