

Smolec, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Smolcu

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
do klasy w roku szkolnym/.....

Data urodzenia

PESEL

Adres zameldowania:

.....
Imię i nazwisko matki

Adres zamieszkania

Imię i nazwisko ojca

Adres zamieszkania

Dziecko będzie brało udział w zajęciach (właściwe zaznaczyć):

religii ☐

etyki ☐

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności.

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)