Siostrzytów, dnia ………………………………

Imiona i nazwiska matki i ojca /opiekunów prawnych

…………………………………………………………

…………………………………………………………

Imię i nazwisko , tel. osoby do kontaktów

……………………………………………………..

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**w Siostrzytowie**

**Wniosek o przyjęcie**

**dziecka do klasy ………………..**

 **Szkoły Podstawowej im. Noblistów Polskich w Siostrzytowie**

**w roku szkolnym ………………..**

1. Dane osobowe kandydata i rodziców

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata  |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3. | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu* *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5. | Adres miejsca zameldowania rodziców i kandydata  | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 6. | Adres miejsca zamieszkania kandydata (jeśli jest inny niż zameldowania) | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 7. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodzicówkandydata | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.).

**tak/nie**

………………………………… ……………………………………

 podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Uwagi:

1. złożenie zgłoszenia nie jest równoznaczne z przyjęciem do szkoły,