

FORMULARZ PRZYJĘCIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W GÓRCIE DUCHOWNEJ

do klasy

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

	NAZWISKO DZIECKA			IMIĘ DZIECKA						
					DRUGIE IMIĘ					
DATA URODZENIA MIEJSCE URODZENIA	DZIEŃ	MIESIĄC	ROK	MIEJSCE						
IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW DZIECKA	OJCIEC			MATKA						
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNÓW PRAWNYCH										
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (MIEJSCOWOŚĆ, NR DOMU, MIESZKANIA)										
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA (MIEJSCOWOŚĆ, NR DOMU, MIESZKANIA)										
ADRES ZAMELDOWANIA RODZICÓW	OJCA			MATKI						
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW	OJCA			MATKI						
PESEL DZIECKA										
ADRES SZKOŁY OBWODOWEJ DZIECKA										
ADRES SZKOŁY, DO KTÓREJ DZIECKO OSTATNIO UCZĘSZCZAŁO										
Kontakt telefoniczny z rodzicami (opiekunami)	Nr tel.									

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i nauczania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz.883 z późn.zm.)

Oświadczam, że poinformuję o każdej zmianie w/w podanych danych.

.....
(data i podpis rodziców /opiekunów)