Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej „Odkrywcy”

Górka Duchowna 12, 64-111 Lipno

do klasy ..... w roku szkolnym……..

proszę wypełniać drukowanymi literami

Cz. I – dane dziecka

<table>
<tr><td colspan="6">Nazwisko dziecka</td><td colspan="5">Imię dziecka</td></tr>
<tr><td colspan="6" rowspan="2"></td><td colspan="5">Drugie imię dziecka</td></tr>
<tr><td>Data i miejsce urodzenia</td><td colspan="2">Dzień</td><td colspan="2">Miesiąc</td><td>Rok</td><td colspan="5">Miejscowość</td></tr>
<tr><td>PESEL</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="12">Adres zamieszkania dziecka

……..

…….</td></tr>
<tr><td colspan="12">Adres zameldowania dziecka (wpisać, jeśli jest inny niż zamieszkania)

……

……</td></tr>
<tr><td colspan="12">Adres szkoły obwodowej dziecka

…….

……</td></tr>
<tr><td colspan="12">Adres szkoły, do której dziecko ostatnio uczęszczało

……

……</td></tr>
</table>

Cz. II – dane rodziców

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej*	Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*
Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej* ……. ……..	Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego* …….. …….
Adres zameldowania matki/opiekunki prawnej* (wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania) …… ……	Adres zameldowania ojca/opiekuna prawnego* (wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania) …… ……
Numer telefonu matki/opiekunki prawnej*	Numer telefonu ojca/ opiekuna prawnego*
Adres e-mail matki/ opiekunki prawnej*	Adres e-mail ojca/ opiekuna prawnego*
Pierwszy język obcy, którego dziecko się uczy (dotyczy uczniów klas I-VIII)	Drugi język obcy, którego dziecko się uczy (dotyczy uczniów klas VII-VIII)

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 matki/opiekunki prawnej*	Data i podpis ojca/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić