

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

spoza obwodu

NA ROK SZKOLNY 2018/2019

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej nr 3 im. Łączniczek Armii Krajowej w Józefowie

I. Dane osobowe dziecka

Imię pierwsze		Imię drugie	
Nazwisko			
PESEL			
data i miejsce urodzenia			

1. Dane matki/prawnej opiekunki dziecka:

Imię		Nazwisko	
Adres e-mail			
Telefon do kontaktu			

2. Dane ojciec/prawnego opiekuna dziecka:

Imię		Nazwisko	
Adres e-mail			
Telefon do kontaktu			

Oświadczam, że:

Adres zamieszkania dziecka	
kod pocztowy, miejscowość	
nazwa ulicy, numer domu	
Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	
kod pocztowy, miejscowość	
nazwa ulicy, numer domu	
Adres zamieszkania matki	
kod pocztowy, miejscowość	
nazwa ulicy, numer domu	
Adres zamieszkania ojca	
kod pocztowy, miejscowość	
nazwa ulicy, numer domu	

Informuję, że szkołą obwodową mojego dziecka jest szkoła

.....
klauzula :

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych

Administratorem powierzonych danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Łączniczek Armii Krajowej w Józefowie. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) w celu przyjęcia dziecka do szkoły.