

Katowice, dnia

.....
(Imię i nazwisko matki – opiekuna prawnego)

.....
(Imię i nazwisko ojca – opiekuna prawnego)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 11
z Oddziałami Integracyjnymi
w Katowicach
ul. Nasypowa 16
40-551 Katowice

WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ

Zwracam(y) się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka
(imiona i nazwisko dziecka)

urodzonego w PESEL: ,
(data) (miejsce urodzenia)

zamieszkałego (adres z kodem poczt.).....

do Państwa szkoły, do klasy od dnia.....

Poprzednio dziecko uczyło się w
(nazwa, nr i adres poprzedniej placówki szkolnej)

i ukończyło klasę

Prośbę swoją motywuję(my)

Informacja o rodzicach-opiekunach prawnych dziecka:

Matka – opiekun prawny (imię i nazwisko):

Adres zamieszkania matki – opiekuna prawnego:
(ulica, nr domu i mieszkania, kod, miejscowość)

Numer telefonu matki – opiekuna prawnego

Adres e-mail matki – opiekuna prawnego

Ojciec - opiekun prawny (imię i nazwisko):

Adres zamieszkania ojca – opiekuna prawnego:
(ulica, nr domu i mieszkania, kod, miejscowość)

Numer telefonu ojca – opiekuna prawnego.....

Adres e-mail ojca – opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku, w zakresie niezbędnym do realizacji przez szkołę procesu związanego z przyjęciem dziecka do szkoły i związanych z realizacją zadań szkoły - zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r. poz. 922).

Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 11 z Oddziałami Integracyjnymi w Katowicach,
- przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis matki, opiekuna prawnego) (podpis ojca, opiekuna prawnego)