ZGŁOSZENIE (dzieci z obwodu SP nr 2)
RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA*
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY …….
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W ANDRYCHOWIE
w roku szkolnym ……

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku drukowanymi literami

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka ……..…….....

(imiona i nazwisko)

urodzonego ……. w ……., PESEL……..……
(data urodzenia) (miejscowość)

zameldowanego ul……. w …….....kod pocztowy…….……

zamieszkałego ul. ……... w …….kod pocztowy……...…

do ……. klasy tutejszej szkoły.

Informuję, że szkołą rejonową mojego dziecka jest Szkoła Podstawowa nr…… w …….

Oświadczam, że dziecko spełniło/spełnia obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne

w Przedszkolu Nr …… w …….

Syn/córka* będzie uczęszczać na świetlicę szkolną Tak / Nie*

Dane kontaktowe rodziców/opiekunów *

Imię i nazwisko …… tel …….

Imię i nazwisko …… tel. ……

Adres: …….

Email: …….

Andrychów, ……

Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem Świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, stanowiącą załącznik do wniosku.

……
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów) *

ZAŁĄCZNIK:
Informacja o przetwarzaniu danych osobowych – klauzula informacyjna

*** niepotrzebne skreślić**