**WNIOSEK RODZICA O PRZYJĘCIE UCZNIA DO KLASY IV/VII SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

1. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami.

2. Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności.

3. Wniosek należy złożyć w terminie od 8 maja 2017 r. do 23 czerwca 2017 r.

**Dane identyfikacyjne ucznia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Imię* | | |  | | | *Nazwisko* | | | |  | | | | |
| ***PESEL*** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |
| *Data urodzenia* | | | *Dzień* | | | *Miesiąc* | | | | *Rok* | | | | |
| **Adres zamieszkania ucznia** | | | | | | | | | | | | | | |
| *Województwo* | | | | | | *Ulica* | | | | | | | | |
| *Powiat* | | | | | | *Nr budynku* | |  | | | *Nr lokalu* | |  | |
| *Gmina* | | | | | | *Kod pocztowy* | | | | | | | | |
| *Miejscowość* | | | | | | *Poczta* | | | | | | | | |

**Dane osobowe rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzic/opiekun prawny** | **Rodzic/opiekun prawny** |
| *Imię i nazwisko* |  |  |
| *Telefon kontaktowy* |  |  |
| *Adres e-mail* |  |  |
| **Adres zamieszkania** | | |
| *Województwo* |  |  |
| *Powiat* |  |  |
| *Gmina* |  |  |
| *Miejscowość* |  |  |
| *Ulica* |  |  |
| *Nr budynku* |  |  |
| *Nr lokalu* |  |  |
| *Kod pocztowy* |  |  |
| *Poczta* |  |  |

**SZKOŁA OBWODOWA**: ………………………………………

**SZKOŁA, DO KTÓREJ MA ZOSTAĆ PRZYJĘTY UCZEŃ: ……………………………………….**

**KLASA, DO KTÓREJ MA ZOSTAĆ PRZYJETY UCZEŃ:** ………………………………………….

**Oświadczenie dotyczące danych osobowych**

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922) wyrażam zgodę   
na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, w celu przyjęcia dziecka do szkoły w bieżącym roku szkolnym. Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Dane podaje dobrowolnie. Administratorem danych osobowych jest szkoła wskazana we wniosku.

…………………………………….. i/lub ….……………………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego podpis rodzica/opiekuna prawnego

……………………………, dnia ………………………….r.