Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy I

Szkoły Podstawowej im. Św. Kingi w Bilczycach

**w roku szkolnym 2018/2019**

Proszę o przyjęcie ..................................................................... ur. ........................................

 imiona i nazwisko dziecka data urodzenia

w ................................................................. nr PESEL ............................................................

 miejsce urodzenia

w przypadku braku numeru PESEL proszę podać : …………………………………………

 seria i numer paszportu lub innego dokumentu

 potwierdzającego tożsamość kandydata

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Św. Kingi w Bilczycach

Adres zamieszkania dziecka: .....................................................................................................

......................................................................................................................................................

Adres zameldowania dziecka: ..................................................................................................

......................................................................................................................................................

Szkołą rejonową dla dziecka jest: ...........................................................................................

......................................................................................................................................................

**I. Dane rodziców/opiekunów dziecka.**

Imiona, Nazwisko matki/opiekuna prawnego………………………………………………

Adres zamieszkania ....................................................................................................................

Imiona i Nazwisko ojca/opiekuna prawnego…………………………………………………

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………..

**II. Telefony kontaktowe rodziców/opiekunów:**

Matka dziecka .............................................................. Nr telefonu ......................................

 imię i nazwisko

adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………….

Ojciec dziecka .............................................................. Nr telefonu ......................................

 imię i nazwisko

adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………….

**III. Kolejność szkół od najbardziej do najmniej preferowanych:**

1……………………………………………………………………………………………….

2……………………………………………………………………………………………….

3…………………………………………………………………………………………………

**IV. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z rekrutacją do Szkoły Podstawowej im. Św. Kingi w Bilczycach danych osobowych naszego dziecka oraz danych osobowych naszych - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Bilczyce, dnia .........................

........................................

 Podpis rodziców/opiekunów