

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO SZKOŁY

Rzeczyca,

.....
/imię i nazwisko rodzica/

.....
/miejsce zameldowania/

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego
w Rzeczycy

Proszę o zapisanie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Rzeczycy.

1. Dane dziecka potwierdzone metryką:

| | |
|----------------------------------|--|
| Imiona i nazwisko dziecka | |
| Data i miejsce urodzenia | |
| Miejsce zamieszkania | |
| PESEL dziecka | |

2. Dane rodziców/ opiekunów prawnych

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna/ dziecka | |
| Adres zamieszkania | |
| Adres poczty elektronicznej, telefon kontaktowy, | |

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna/ dziecka | |
| Adres zamieszkania | |
| Adres poczty elektronicznej, telefon kontaktowy, | |

3. Klasa, do której zostaje zapisane dziecko:

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do szkoły - do celów związanych z rekrutacją oraz publikacjami zdjęć , a także funkcjonowaniem pracy Szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z 2018 r. poz. 138, 723.)

Potwierdzam w/w dane

.....
/podpis rodzica/prawnego opiekuna