

Świdwin, dnia

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 4 im.
Osadników Wojskowych w Świdwinie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 4 im. Osadników
Wojskowych w Świdwinie do klasy w roku szkolnym

Dane ucznia:

Imię i nazwisko ucznia:

Drugie imię ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

Ojca:

Matki:

Adres stałego zameldowania:

Adres zamieszkania ucznia:

Telefony kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów).....

(domowy i do miejsca pracy)

Ojca:

Matki:

Adres i numer szkoły rejonowej/obwodowej:

.....

(nazwa szkoły, kod, miejscowość, ulica)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych).

Jednocześnie oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym, a dane osobowe podałem/am dobrowolnie.

Załącznik:

- jedno zdjęcie do legitymacji

.....
Podpis rodzica