**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

DO KLASY PIERWSZEJ PSP STANISZCZE MAŁE-SPÓROK

**Dane osobowe dziecka i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/ imiona i nazwisko dziecka | | |  | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia dziecka | | |  | | | | | |
| 3. | PESELdziecka | | |  | | | | | |
| 4. | Imię/ imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka | | | Matki | |  | | | |
| Ojca | |  | | | |
| 5. | Adres zamieszkania dziecka | | | Kod pocztowy | | | |  | |
| Miejscowość | | | |  | |
| Ulica | | | |  | |
| Numer domu/numer mieszkania | | | |  | |
| 6. | Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów dziecka\*  \*Jeżeli adres matki różni się od adresu ojca, prosimy o wpisanie obu | | | Kod pocztowy | | | |  | |
| Miejscowość | | | |  | |
| Ulica | | | |  | |
| Numer domu/numer mieszkania | | | |  | |
| 7. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka - o ile je posiadają | | | | | | | | |
| Matki | Telefon do kontaktu |  | | Ojca | | Telefon do kontaktu | |  |
| Adres poczty elektronicznej |  | | Adres poczty elektronicznej | |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)