



Szkoła Podstawowa nr 2

w Ostrowie Wielkopolskim

Podanie o przyjęcie do szkoły

Rok Szkolny 2018/2019

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy:

I		IV		VII	
---	--	----	--	-----	--

Szkoły Podstawowej nr 2 w Ostrowie Wielkopolskim w roku szkolnym 2018/2019.

Dane kandydata		
Imię (imiona) i nazwisko dziecka		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL (w przypadku braku nr PESEL seria i numer paszportu)		
Adres zamieszkania	Ulica/numer domu/numer mieszkania	
	Kod pocztowy/miejscowość	
Przedszkole/Szkoła Podstawowa do którego uczęszcza dziecko		
Imię i nazwisko koleżanki/kolegi, z którą/którym dziecko chce chodzić do jednej klasy		
Dane rodziców/ prawnych opiekunów kandydata		
Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych	Mama	Tata
Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów (ulica, numer domu, mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

Pouczenia:

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego (Dz.U. z 2016r. poz. 1137 z późn.zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach postępowania rekrutacyjnego, zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922 z późn.zm.)

.....
(czytelny podpis Mamy/Opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis Taty/Opiekuna prawnego)