| , dniar. | |
|---|--|
| | Sz. P. Dyrektor Iwona Strungowska SP BRYŃSK |
| Wnioskodawcy: (imię, nazwisko, adres, numer telefoniczny) | |
| | |
| | |
| 1 | Vniosek Rodzica (opiekuna prawnego) o przyjęcie dziecka do szkoły |
| Jako Rodzice zwracamy się z wnioskiemnaszego dziecka: | do Dyrektora Szkoły o wydanie decyzji o przyjęciu do |
| Imię i nazwisko dziecka: Data i miejsce urodzenia: Numer PESEL: Miejsce zamieszkania: Imiona i nazwiska rodziców: Telefony kontaktowe rodziców: Ukończona klasa/szkoła : (wskazać szkołę) | |
| Rodzice wyrażają zgodę na przetwarza z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 20 Rodzice oświadczają, iż Szkoła będzie j 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, do któ | osku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. nie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie 16 r. poz. 922.). edyną szkołą w polskim systemie oświaty w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia rej dziecko będzie uczęszczało. t nauki dziecka do dnia złożenia niniejszego wniosku wynosi [] lat. |
| podpis Rodzica | podpis Rodzica |

^{* -} jeśli dotyczy