

.....
Nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna

Galwecie,

.....
Adres zamieszkania/do korespondencji

.....
Adres zameldowania

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej w Galweciach

WNIOSEK
o przyjęcie ucznia do szkoły podstawowej

Proszę o przyjęcie syna/córki.....
do klasy w roku szkolnym.....
Dziecko przynależy do rejonu Szkoły Podstawowej Nr w

Dane dziecka:

Imię/imiona i nazwisko ucznia:.....

Data i miejsce urodzenia (dzień, miesiąc, rok).....

Nr PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Adres zameldowania.....

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

matki.....ojca:.....

Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

matki.....

ojca.....

Telefon kontaktowy rodziców/prawnych opiekunów.....

Uwagi / Uzasadnienie w przypadku dziecka spoza rejonu / Specjalne potrzeby wynikające ze stanu zdrowia dziecka (opieka specjalistyczna, przyjmowane leki, ew. zwolnienie z zajęć wf, badania w PPP, itp.) :

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów:

1.Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku są zgodne z rzeczywistością.

2.Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu dokonania rekrutacji oraz rozpoczęcia nauki w szkole.

Załączniki:

.....
.....

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna