

Dąbrowa,

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
data

.....  
telefon kontaktowy

## PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Uprzejmie proszę o przyjęcie od 03 września 2018r. moją/mojego córkę/syna do klasy.....

### Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół w Dąbrowie

#### INFORMACJE DODATKOWE:

**PESEL:** .....

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia .....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) :

matka imię i nazwisko (telefon do kontaktu) .....

ojciec imię i nazwisko (telefon do kontaktu) .....

Miejsce zamieszkania dziecka .....

Miejsce zameldowania dziecka .....

Dziecko należy do obwodu Szkoły Podstawowej w .....

#### Przewidywany czas obecności dziecka w świetlicy.

Poniedziałek od godz.....do godz. ....

Wtorek od godz..... do godz. ....

Środa od godz..... do godz. ....

Czwartek od godz..... do godz. ....

Piątek od godz..... do godz. ....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w bazie danych Zespołu Szkół w Dąbrowie dla potrzeb niezbędnych związanych z rekrutacją i spełnianiem obowiązku szkolnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r Nr 101 poz. 962 z późniejszymi zmianami.

ZAŁĄCZNIKI:

- 1 fotografia

.....  
podpis rodziców/opiekunów/