…… Szczyrk ……..

Imię i Nazwisko wnioskodawcy

W N I O S E K

o przyjęcie dziecka do klasy …… z dniem …….
Szkoły Podstawowej Nr 1 w Szczyrku

Nazwisko ucznia

……
Pierwsze imię

……
Drugie imię (jeżeli istnieje)

……
Data i miejsce urodzenia

…….....
Kraj pochodzenia

……
Numer PESEL

……
Numer Paszportu

……
Imię i nazwisko matki (prawny opiekun)

……
Imię i nazwisko ojca (prawny opiekun)

……
Miejsce zamieszkania na terenie miasta Szczyrk

……

Telefon kontaktowy

……

…….

Podpis wnioskodawcy

(matki dziecka , prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów szkolnych.

…….

Podpis wnioskodawcy

(matki dziecka , prawnego opiekuna)