

KARTA ZAPISU DZIECKA
do oddziału przedszkolnego
na rok szkolny 2017/2018

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Bziance

I. Dane osobowe dziecka

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię, Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

.....

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

.....

II. Dane rodziców (prawnych opiekunów)

Dane matki (prawnej opiekunki) dziecka:

Imię

Nazwisko

Adres poczty elektronicznej i telefon kontaktowy

.....

Adres zamieszkania matki (prawnej opiekunki)

.....

Dane ojca (prawnego opiekuna) dziecka:

Imię

Nazwisko

Adres poczty elektronicznej i telefon kontaktowy

.....

Adres zamieszkania ojca (prawnego opiekuna)

.....

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej Szkoły Podstawowej w Bziance. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 833).

.....

(data, podpis rodziców/ prawnych opiekunów)