

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE  
DO ODDZIAŁU 0 SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
W ZESPOLE PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W CHOCIWLU**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka w roku szkolnym 2017/2018  
do ODDZIAŁU 0 SZKOŁY PODSTAWOWEJ

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|  |  |
|--|--|
| NAZWISKO                                       |  |
| IMIĘ   |  |
| DRUGIE IMIĘ                                    |  |
| DATA URODZENIA                                 |  |
| MIEJSCE URODZENIA                              |  |
| PESEL/LUB SERIA I NUMER<br>PASZPORTU           |  |
| IMIĘ I NAZWISKO MATKI/<br>PRAWNEJ OPIEKUNKI    |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OJCA/<br>PRAWNEGO OPIEKUNA     |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA<br>DZIECKA                  |  |
| ADRES ZAMELDOWANIA<br>DZIECKA                  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA<br>MATKI/ PRAWNEJ OPIEKUNKI |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/<br>PRAWNEGO OPIEKUNA  |  |
| TELEFON KONTAKTOWY<br>MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI  |  |
| TELEFON KONTAKTOWY<br>OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA   |  |
| ADRES E-MAIL MATKI/<br>PRAWNEJ OPIEKUNKI       |  |
| ADRES E-MAIL OJCA/<br>PRAWNEGO OPIEKUNA        |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka (podopiecznego) dla potrzeb niezbędnych dla realizacji obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn.*

29.08.1997r.(Dz.U. z 1997r. nr 133 poz.833) i zgodnie z art. 81 ust.1 Ustawy z dn. 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( tj. Dz.U. z 2006 r. Nr 90 poz. 631 ze zmianami) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie zdjęć oraz nagrań zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas nauki w szkole.

Chociwel.....

( data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DO SZKOŁY**

---

POZYTYWNA/NEGATYWNA\*

.....  
\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)