

Data złożenia wniosku wraz kompletem dokumentów (wypełnia Sekretariat Szkoły)	
--	--

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 221 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
IM. BARBARY BRONISŁAWY CZARNOWSKIEJ W WARSZAWIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

do klasy:	
w roku szkolnym:	

I. Dane dziecka

Nazwisko:	
Imię (imiona):	
PESEL:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	

II. Dane adresowe

Adres stałego zameldowania dziecka			
Ulica:			
Numer domu:		Numer mieszkania:	
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Dzielnica:			
Adres zamieszkania dziecka			
Ulica:			
Numer domu:		Numer mieszkania:	
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Dzielnica:			

III. Dane rodziców dziecka (opiekunów prawnych) dziecka

Nazwisko ojca (opiekuna prawnego):	
Imię (imiona) ojca (opiekuna prawnego):	
Nazwisko matki (opiekuna prawnego):	
Imię (imiona) matki (opiekuna prawnego):	

IV. Dane kontaktowe rodziców (opiekunów prawnych) dziecka

Numer telefonu ojca (opiekuna prawnego):	
Numer telefonu matki (opiekuna prawnego):	

V. Dane dotyczące szkoły rejonowej

Czy Szkoła Podstawowa Nr 221 z Oddziałami Integracyjnymi im. Barbary Bronisławy Czarnowskiej w Warszawie jest szkołą rejonową ze względu na miejsce zamieszkania dziecka?			
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
Jeżeli nie, proszę wskazać dane szkoły rejonowej			
Nazwa szkoły:			
Adres szkoły			
Ulica:			
Numer domu:		Kod pocztowy:	
Miejscowość:		Dzielnica:	

Oświadczenia

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych – Szkołę Podstawową Nr 221 z Oddziałami Integracyjnymi im. Barbary Bronisławy Czarnowskiej z siedzibą w Warszawie przy ulicy Ogrodowej 42/44, którą reprezentuje Dyrektor Szkoły w celu rekrutacji (zapisu dziecka do placówki).
2. Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie.
3. Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych dostępnej na stronie internetowej szkoły oraz w sekretariacie szkoły.

Miejscowość:

Data:

.....
czytelny podpis ojca dziecka
(opiekuna prawnego)

.....
czytelny podpis matki dziecka
(opiekuna prawnego)

Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia klasy
2.
3.