

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawie rekrutacji

.....
Telefon do kontaktu w sprawie rekrutacji

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1
w Elku**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO „ZERÓWKI”
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W ELKU W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

Imię (imiona) dziecka		Nazwisko dziecka	
Data urodzenia		PESEL	
Miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania			
Adres zameldowania			
Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki:			
Adres e-mail		Telefon:	
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:			
Adres e-mail		Telefon:	
INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE			
a) Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?			
b) Dodatkowe informacje o dziecku...			

Oświadczam, że podane we wniosku informacje są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. (art. 20t ust 6 ustawy o systemie oświaty).

.....
Miejsce, data

.....
Czytelny podpis

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych oraz wizerunku mojego(jej) syna/córki* jako ucznia Szkoły Podstawowej nr 1 w Elku w celach promowania szkoły zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 28.08.1997r., Dz.U. Nr 133 poz. 883.

* niepotrzebne skreślić

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