

....., dnia

**Dyrektor Zespołu Szkół Społecznych
im. T. Kościuszki w Glinach Małych
Gliny Małe 99
39-305 Borowa**

Wniosek o przyjęcie dziecka do:

<input type="checkbox"/>	oddziału przedszkolnego – grupy młodszej
<input type="checkbox"/>	oddziału przedszkolnego – klasy „0”
<input type="checkbox"/>	szkoły podstawowej – klasy
<input type="checkbox"/>	gimnazjum

Proszę wstawić znak x obok właściwej pozycji.

I. DANE DZIECKA

NAZWISKO	
IMIĘ	
II IMIĘ	
PESEL	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
WOJEWÓDZTWO	
ADRES ZAMIESZKANIA	

II. DANE RODZICÓW

IMIĘ I NAZWISKO MATKI	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ	

III. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA MOGĄCE MIEĆ WPŁYW PODCZAS POBYTU DZIECKA W SZKOLE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

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

.....
data oraz czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
data oraz czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego