

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

**Dyrekcja
Zespołu Szkół Miejskich nr 1
w Wałczu**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy na rok szkolny

DANE UCZNIĄ

Nazwisko imię (imiona) ucznia

Data urodzenia miejsce urodzenia

Województwo Obywatelstwo.....

Numer PESEL

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

Adres zameldowania (stały, czasowy)

Adres zamieszkania

Dotychczasowa Szkoła Podstawowa

Nauczany język w szkole

Wybór klasy :

- ogólny

- sportowy – **OBOWIĄZUJE 10 GODZ. ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO** (profil: kajakarski, piłka nożna, lekkoatletyka)*

* właściwe podkreślić (klasy zostaną utworzone po zapisaniu się odpowiedniej liczby uczniów i pozytywnym zaliczeniu testów sprawnościowych)

DANE RODZICÓW

Imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna

Adres zamieszkania

Nr telefonu

Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna

Adres zamieszkania

Nr telefonu

Oświadczenie

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie wymienionych wyżej danych przez Zespół Szkół Miejskich nr 1 w Wałczu w przypadku przyjęcia dziecka. Wyrażam / nie wyrażam* zgody na publikowanie informacji o sukcesach mojego dziecka i jego wizerunku w celu promocji szkoły i sukcesów dziecka.

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna