Zał. 3c

 Cewice, dnia……………

 **Dyrektor**

 **Zespołu**  **Szkół w Cewicach**

**Wniosek o przyjęcie**

**dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Ks. E. Roszczynialskiego**

**w Cewicach**

***(spoza obwodu oraz dzieci 6-letnie)***

 **Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej.**

1. Imię i nazwisko kandydata……………………………………………………

2. Data i miejsce urodzenia kandydata…………………………………………..

3. PESEL kandydata……………………………………………………………..

4. Imię i nazwisko matki kandydata…………………………………………….

5. Imię i nazwisko ojca kandydata………………………………………………

6. Adres zamieszkania ojca kandydata…………………………………………..

……………………………………………………………………………………

7. Adres zamieszkania matki kandydata………………………………………….

…………………………………………………………………………………...

8. Adres zamieszkania kandydata………………………………………………..

……………………………………………………………………………………

9. Nr telefonu i adres poczty elektronicznej

a. matki kandydata………………………………………………………………..

b. ojca kandydata…………………………………………………………………

 ……………………………….                                 ………………………………..

                   (podpis ojca)                                                      (podpis matki)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych w celach związanych z rekrutacją (ustawa z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018r. poz. 1000).**

 **Oświadczam, że zapoznałem/am się z ogólnymi zasadami zabezpieczenia i przetwarzania danych osobowych wynikającymi z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i zobowiązuję się do ich przestrzegania.**

………..…………………………….

 data i podpisy rodziców/ opiekunów