

Wniosek o przyjęcie ucznia do klasy

(słownie)

Publicznej Szkoły Podstawowej im. Zofii Kossak - Szczuckiej w Dargobądzu

w roku szkolnym 2024/25

(wypełnić drukiem)

1. Imię/imiona:

.....

2. Nazwisko:

.....

3. PESEL¹

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

4. Data urodzenia:

.....

(dzień)

(miesiąc słownie)

(rok)

(miejscowość)

5. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów kandydata:

1)

2)

6. Adres miejsca zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów i kandydata:

.....

7. Numery telefonów rodziców kandydata/prawnych opiekunów - o ile posiadają:

.....

(domowy)

(komórkowy matki/ojca)

(w razie nagłego wypadku powiadomić)

8. Adres poczty elektronicznej rodziców kandydata/prawnych opiekunów – o ile posiadają:

.....

Administratorem danych osobowych zawartych w składanym wniosku jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Zofii Kossak - Szczuckiej w Dargobądzu, Dargobądz 89, 72-510 Wolin. Kontakt jest możliwy za pomocą telefonu: 512-026-887, adresu e-mail: sekretariat@spdargobadz.pl. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pomocą telefonu: +48 608 442 652 lub adresu e-mail: bkaniuk@proinspektor.pl. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców kandydatów przetwarzamy w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej Szkoły oraz w sekretariacie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpisy wnioskodawców)

¹ W przypadku braku numeru PESEL, należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.