

.....
nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego

Studzienice,

/data/

.....
adres zamieszkania/do korespondencji

.....
adres zameldowania

.....
telefon kontaktowy

**Dyrektor dr Halina Nocoń
Szkoły Podstawowej w Studzienicach
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym
w Studzienicach**

WNIOSEK

dotyczy: przyjęcia dziecka sześciolatniego do pierwszej klasy szkoły podstawowej

Proszę o przyjęcie syna/córkido klasy pierwszej
w roku szkolnym 2020/2021.

Oświadczam, iż dziecko: uczęszczało / nie uczęszczało* do przedszkola.

W związku z tym, iż dziecko nie uczęszczało do przedszkola do wniosku dołączono opinię PPP

.....
/ wpisać nr i z dnia lub nie dotyczy/

Dziecko przynależy do obwodu Szkoły Podstawowej nr w

DANE DZIECKA:

Imiona i nazwisko dziecka											
Data i miejsce urodzenia (dzień miesiąc rok)											
Nr PESEL											
Adres zamieszkania											
Adres zameldowania											

*niewłaściwe skreślić

Nazwa i adres przedszkola, do którego uczęszczało dziecko w roku szkolnym 2019/2020

.....

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję Pana/Panią, że administrator danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 16 w Studzienicach zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

Informuję, że przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych – sekretariat szkoły - dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Zapoznałem się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do ww. szkoły, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
WYPEŁNIA PRZEDSZKOLE

Zaświadcza się, iż w/w dziecko w roku szkolnym 2019/2020 uczęszczało do Przedszkola nr

w w okresie oddo.....

.....
Pieczęć i podpis dyrektora przedszkola