

.....
Data przyjęcia podania

.....
Pieczęć szkoły

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ FUNDACJI „CLEVER”
W WAŁBRZYCHU, UL.ARMII KRAJOWEJ 35B**

Proszę o przyjęcie do tutejszej szkoły syna/córki* do klasy
od dnia..... w roku szkolnym.....

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona	
Data urodzenia		PESEL:	
Adres Zamieszkania			
Adres zameldowania			

Dane rodziców/opiekunów*

Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Telefon do pracy		

*niepotrzebne skreślić

Deklaracje, zobowiązania rodziców/opiekunów*

Oświadczam, że dziecko nie wymaga indywidualnego prowadzenia ze względu na:

1. opóźnienie w rozwoju umysłowym,
2. wyraźnych zaburzeń zachowania (agresja, silne fobie, zachowania o charakterze aspołecznym).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu do celów edukacyjnych i ewidencyjnych związanych z realizacją zadań statutowych szkoły oraz przeprowadzaną rekrutacją zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922) oraz z ustawą z dnia 15 kwietnia o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1927) z późniejszymi zmianami.

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Wałbrzych, dnia

.....
Czytelny podpis rodziców / opiekunów

* niepotrzebne skreślić