

Informacja. Wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły

....., dnia.....
Rodzic/prawny opiekun* miejscowość

**ZGŁOSZENIE
DO DYREKTORA ZESPOŁU SZKOLNO - PRZEDSZKOLNEGO
w KSIĄŻNICACH**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka.....
(imiona i nazwisko)
urodzonego W.....
(data urodzenia r-m-dz.) (miejsce urodzenia)
PESEL
a w przypadku braku numeru PESEL- serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość
zamieszkałego w
miejscowość ulica nr domu lub mieszkania
kod pocztowy
pocztą
do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Książnicach w roku szkolnym 2024/2025.

Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:

1. Imię i nazwisko (matka/prawna opiekunka)*
2. adres zamieszkania:
3. telefon lub telefony kontaktowe
4. e –mail
5. Imię i nazwisko (ojciec/prawny opiekun)*
6. adres zamieszkania:
7. telefon lub telefony kontaktowe
8. e –mail

Oświadczenie

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Książnicach z siedzibą w Książnicach 91, o przysługujących mi na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania.

Oświadczam również, że podałam/em moje dane osobowe dobrowolnie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki/prawnej opiekunki)*

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)*

* niepotrzebne skreślić