Kołobrzeg, dnia …..............................

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej nr …………**

 **im. …………………………………..**

 **w Kołobrzegu**

**ZGŁOSZENIE/WNIOSEK\*** (**właściwe zakreślić)**

**o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2014/2015**

*Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku – drukowanymi literami.*

1. Zwracam się o przyjęcie mojego syna/córki:

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

Imię/imiona i nazwisko

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

Data urodzenia

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

PESEL

……………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (matki)

……………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego (ojca)

……………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania dziecka

……………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania rodzica /opiekuna prawnego (matki)

……………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania rodzica /opiekuna prawnego (ojca)

……………………………………………………………………………………………………………

Adres mailowy i numer telefonu kontaktowego rodzica /opiekuna prawnego (matki)

………………………………………………………………………………………………

Adres mailowy i numer telefonu kontaktowego rodzica /opiekuna prawnego (ojca)

do klasy pierwszej, w roku szkolnym **2014/2015.**

**\*Zgłoszenie dotyczy przyjęcia ucznia zamieszkałego w obwodzie szkoły**

**\*Wniosek dotyczy przyjęcia ucznia niezamieszkałego w obwodzie szkoły**

1. UZASADNIENIE (dotyczy tylko przyjęcia dziecka niezamieszkałego w OBWODZIE SZKOŁY):

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

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

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

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

Informuję, że szkołą obwodową dziecka jest …............................................................................................................................................................................................................................................................................

(nazwa i adres szkoły obwodowej)

W załączeniu przedkładam:

1. …………………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………...
3. …………………………………………………………………………………………...
4. …………………………………………………………………………………………...

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

 (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

* Administratorem danych jest szkoła, do dyrektora której kierowany jest niniejszy wniosek/zgłoszenie,
* dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji obowiązku szkolnego,
* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
* przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

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

 (podpis rodziców/prawnych opiekunów)