

Łebunia, dnia.....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Łebuni**

**Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Łebuni
w roku szkolnym 2023/2024***

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej.

1. Imię i nazwisko kandydata.....
2. Data i miejsce urodzenia kandydata.....
3. PESEL kandydata.....
4. Imię i nazwisko matki kandydata.....
5. Imię i nazwisko ojca kandydata.....
6. Adres zamieszkania ojca kandydata.....
.....
7. Adres zamieszkania matki kandydata.....
.....
8. Adres zamieszkania kandydata.....
.....
9. Nr telefonu i adres poczty elektronicznej
 - a. matki kandydata.....
 - b. ojca kandydata.....
10. Wskazanie kolejności wybranych publicznych szkół, przedszkoli w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego
 - 1.....
 - 2.....
 - 3.....

.....
(podpis rodziców)

* Dotyczy dzieci spoza obwodu Szkoły Podstawowej w Łebuni

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych w celach związanych z rekrutacją (ustawa z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018r. poz. 1000).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z ogólnymi zasadami zabezpieczenia i przetwarzania danych osobowych wynikającymi z 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 i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
data i podpisy rodziców/ opiekunów