

Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy

(czwartej, piątej,...)

**SP nr 67 im. Andrzeja Szwalbego z Oddziałami Sportowymi
w Bydgoszczy ul. M. Kromera 11**

Proszę o przyjęcie
imię/imiona i nazwisko dziecka

PESEL.....data ur.....

w.....woj.....

adres zamieszkania

adres zameldowania.....

szkoła rejonowa ze względu na adres zamieszkania, to Szkoła Podstawowa Nr.....

do klasy sportowej o profilu: w 2023/24 r.
(czwartej, piątej,...)

IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW, ADRES ZAMIESZKANIA

Ojciec/opiekun.....

.....

Matka/opiekun.....

.....

Tel. rodzic/opiekun.....

*Opiekę nad dzieckiem sprawują: rodzice, jedno z rodziców, opiekun, opiekunowie.

*Za granicą przebywają: czasowo, na stałe, jedno z rodziców, oboje z rodziców, nie przebywają

.....
odpis rodzica\opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu w celu realizacji procesu rekrutacji do szkoły. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 67 z Oddziałami Sportowymi im. Andrzeja Szwalbego w Bydgoszczy. Dane podaję dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych oraz ich poprawiania.
Ustawa z dn. 29 sierpnia 1997 r.o ochronie danych osobowych.(Dz.U.Nr 101, z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.)

Bydgoszcz, dn.

.....
podpis rodzica\opiekuna

*właściwe podkreślić