Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy czwartej

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 zameldowania, to Szkoła Podstawowa Nr…. ………………

**do klasy czwartej sportowej o profilu w 2024/25 r.**

**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\