

ZAŁĄCZNIK nr 2

Dane Rodziców/prawnych opiekunów: Solec nad Wisłą, dnia.....
imiona i nazwiska.....
Adres zamieszkania.....
Telefon.....

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
w Solcu nad Wisłą

Wniosek dot. przyjęcia dziecka **spoza obwodu** do pierwszej klasy
szkoły podstawowej

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
ur.w.....do pierwszej klasy Publicznej
Szkoły Podstawowej w Solcu nad Wisłą w roku szkolnym 2018/2019.

Dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego
w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w

Uzasadnienie:

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

Potwierdzenie szkoły rejonowej:

.....
pieczęć podłużna szkoły rejonowej pieczęć i podpis dyrektora

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji w/w szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. nr 133 poz. 833.)

.....

/miejsowość, data/

.....

/podpisy rodziców lub opiekunów/