

.....
(Imię i nazwisko ucznia)

....., dnia

**Dyrekcja Publicznej Szkoły Podstawowej
Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich
im. św. Dominika Savio w Kłobucku**

Podanie o przyjęcie do szkoły

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. św. Dominika Savio w Kłobucku.

Dane ucznia/uczennicy:

Data urodzenia:, miejsce urodzenia

Numer PESEL

Miejsce stałego zameldowania

Adres zamieszkania

Imię ojca

Imię matki

Oświadczenie o ochronie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności Publicznej Szkoły Podstawowej Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich w Kłobucku zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r Nr 133 poz.883).

.....
podpis rodzica