

Warszawa,

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Pani
Agnieszka Tkaczyk
dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 97
im. Leona Kruczkowskiego
w Warszawie ul. Spiska 1

Zwracam się z prośbą o przyjęcie córki/syna
do klasy..... w roku szkolnym

Uzasadnienie:
.....
.....

Dane dziecka:

1. nazwisko
2. imiona 1..... 2
3. data urodzenia
4. miejsce urodzenia obywatelstwo
5. PESEL dziecka
6. imię i nazwisko ojca
7. imię i nazwisko matki
8. adres stałego zameldowania ucznia
9. adres zamieszkania ucznia
- 10.Nr i adres szkoły rejonowej
- 11.kontaktowe numery telefonów: dom
- matka dziecka ojciec dziecka
- 12.numer i telefon szkoły do której dziecko uczęszczało
-

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w podaniu zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. nr 101 poz.926 z 2002r. ze zmianami) przez Szkołę Podstawową Nr97 im. Leona Kruczkowskiego w Warszawie ul. Spiska 1 w zakresie działalności statutowej szkoły (dydaktyczno – opiekuńczo - wychowawczej).

.....
podpis matki

.....
podpis ojca