



Wniosek o przyjęcie do..... Klasy

Dane osobowe ucznia:

Nazwisko:

Pierwsze imię: Drugie imię:

Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok): -

Miejsce urodzenia:

Imię ojca: Imię matki:

PESEL:

Narodowość: Obywatelstwo:

Dane teleadresowe:

Adres stałego zamieszkania:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Nr domu/ nr mieszkania:	
Województwo:	
Nr telefon:	
Adres e-mail:	

Adres do korespondencji:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Nr domu/ nr mieszkania:	
Województwo:	
Nr telefon:	
Adres e-mail:	

Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów:

Nazwisko Matki/opiekuna:

Pierwsze imię: Drugie imię:

Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok):

Miejsce urodzenia:

Nazwisko ojca/opiekuna:

Pierwsze imię: Drugie imię:

Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok):

Miejsce urodzenia:

Miejsce pracy matki/opiekunki:

.....
.....

Tel.....

Miejsce pracy ojca/opiekuna:

.....
.....

Tel.....

Inne informacje o dziecku:

Alergie:

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

Niepełnosprawność:

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

Inne uwagi:

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

Do jakiego przedszkola/szkoły podstawowej dziecko uczęszczało wcześniej:

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

Adres szkoły rejonowej:

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

Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie informacji dotyczących moich danych osobowych zawartych w Kwestionariuszu osobowym dla potrzeb niezbędnych do rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97r o ochronie danych osobowych. Dziennik Ustaw Nr 133 Poz. 883). Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a każdy ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawienia lub usunięcia. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Soward-Kolorowa Edukacja , ul. Kolarska 10G,42-221 Częstochowa.

Częstochowa, dnia.....20.... roku

.....

podpis rodziców/opiekunów