**W N I O S E K**

 **o przyjęcie dziecka do**

**Szkoły Podstawowej nr ……. w Otwocku przy ul. ………………………..….**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia dziecka |  |
| PESEL dziecka |  |
| Imię/imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) dziecka | Matki |  |
| Ojca |  |
| Adres miejsca zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów) i dziecka | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/ numer mieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców (prawnych opiekunów) dziecka  | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres email |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres email |  |
| Adres stałego zameldowania rodziców (prawnych opiekunów) i dziecka |  |
| Obecnie dziecko uczęszcza do szkoły |  |
| Obecnie dziecko uczęszcza do klasy (3 lub 6) |  |

Wyrażam zgodę na przyjęcie mojego dziecka

 imię i nazwisko dziecka

do Szkoły Podstawowej nr ………. w Otwocku przy ul. ………………………………

do klasy ………………

…………………………. ……..……….………………………

 Miejscowość, data czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**Pouczenie**

1) Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeniesieniem ucznia do innej szkoły podstawowej.

2) Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor szkoły.

**Oświadczenie wnioskodawcy**

1) Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

2) Oświadczam, że podane dane umożliwią kontakt ze mną.

3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb związanych z przeniesieniem ucznia do innej szkoły podstawowej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2016r.,poz.922).

…………………………… …………..……………………….

 Miejscowość, data czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego