

**WNIOSEK O KONTYNUACJĘ NAUKI W KLASIE PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
im. Anastazji Milewskiej w LIPSKU w roku szkolnym 2016/2017**

1. Dane o dziecku i rodzinie.

Imię (imiona) i nazwisko dziecka		
Data i miejsce urodzenia dziecka		
Adres miejsca zamieszkania dziecka	Miejscowość....., Gmina..... Ulica..... nr/	
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów* dziecka	Matki/prawnej opiekunki*	Ojca/prawnego opiekuna*
Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów* dziecka		
Adres poczty elektronicznej rodzica/prawnego opiekuna* dziecka		
Nr telefonu rodziców/prawnych opiekunów* dziecka		

2. Kontynuowanie nauki w klasie pierwszej szkoły podstawowej w roku szkolnym 2016/2017.

Deklaruję, że od września 2016 roku moje dziecko/dziecko, którego jestem prawnym opiekunem* będzie kontynuowało naukę w klasie pierwszej Szkoły Podstawowej im. Anastazji Milewskiej w Lipsku.

*Niepotrzebne skreślić

Pouczenie:

- Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)
- Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku do wniosku jest dyrektor Zespołu Szkół Samorządowych w Lipsku.

Oświadczenia wnioskodawcy:

- Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(data)

.....
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)