

.....  
/imię i nazwisko rodzica lub opiekuna ucznia/

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/adres/

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół im. Jana Pawła II**  
**w Sokołowie Młp.**

Proszę o przyjęcie dziecka .....

/Imię i nazwisko dziecka/

w roku szkolny 2016/2017 do klasy ..... Szkoły Podstawowej w Zespole  
Szkół im. Jana Pawła II w Sokołowie Młp.

.....  
/podpisy rodziców / prawnych opiekunów/

**Załączniki:**

1. Dodatkowe informacje /na odwrocie/

## *Dodatkowe informacje*

### Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię	Nazwisko (obecnie)
Telefon	

Adres zamieszkania matki/opiekunki  
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod		Miejscowość

Zakład pracy matki/opiekunki

Nazwa i adres zakładu pracy

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię	Nazwisko
Telefon	

Adres zamieszkania ojca/opiekuna  
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod		Miejscowość

Zakład pracy ojca/opiekuna

Nazwa i adres zakładu pracy

### Informacje o dziecku

Imiona i nazwisko dziecka -	
Data i miejsce urodzenia -	
PESEL dziecka -	
Adres zameldowania -	
Adres zamieszkania -	

Uwagi dotyczące dziecka .....

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły podstawowej. (Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

*Data przyjęcia zgłoszenia  
(wypełnia placówka)*

*Podpis rodzica/opiekuna*