

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)
.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 7
z Oddziałami Integracyjnymi w Ełku

Proszę o przyjęcie mego dziecka
od do klasy Szkoły Podstawowej nr 7
z Oddziałami Integracyjnymi w Ełku, ponieważ.....
.....
.....
.....

Ełk, dnia

.....
(podpis rodzica)

Załączniki:

- kserokopia odpisu aktu urodzenia
- ostatnie świadectwo i wykaz ostatnich ocen klasyfikacyjnych, jeżeli podanie jest złożone w trakcie roku szkolnego

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych Szkołę Podstawową nr 7 z Oddziałami Integracyjnymi w Ełku ul. Kilińskiego 48 w celu przeprowadzenia rekrutacji.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.

Ełk, dnia

.....
podpis rodzica

