

Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy dwujęzycznej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 3 w Wodzisławiu Śl.

Wodzisław Śląski, dnia.....

1. nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego
2. adres zamieszkania
3. nr telefonu kontaktowego.....

Dyrektor

Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 3

w Wodzisławiu Śląskim

Proszę o przyjęcie syna / córki:

1. Nazwisko i imię (imiona).....
2. Data urodzenia.....
3. Miejsce urodzenia.....
4. Adres zamieszkania.....
5. PESEL: do klasy
dwujęzycznej w roku szkolnym

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla celów związanych z przyjęciem do klasy dwujęzycznej. Administratorem danych jest dyrektor szkoły. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....

(podpis obydwójga rodziców / prawnych opiekunów)