

Kołobrzeg.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

**Szkoła Podstawowa nr 6
ul. Poznańska 9
78-100 Kołobrzeg**

PODANIE

Proszę o przyjęcie syna/córki.....
do klasy.....od dnia.....w roku szkolnym.....

Dane:

Imię (drugie imię).....

Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Stały meldunek.....

Miejsce zamieszkania.....

Imię i nazwisko matki.....

Imię i nazwisko ojca.....

Numery telefonów (matki i ojca).....

e-mail.....

Poprzednia placówka oświatowa.....

.....
(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb szkoły zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.883)

.....
(podpis)

