Międzyrzec Podlaski dnia …………………………

 **Dyrektor**

 **Zespołu Placówek Oświatowych nr 3**

 **w Międzyrzecu Podlaskim**

**Dotyczy: przyjęcia dziecka do klasy** .........................

 Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi i Sportowymi im. Jana Pawła II w Międzyrzecu Podlaskim

ul. Leśna 2 do klasy …………. w roku szkolnym ……………………….

**Dane ucznia:**

Imię i nazwisko ucznia: ……………………………………………………………………………….…

Drugie imię ucznia: ………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………..…… PESEL: …………………………………………………………………………………………………..

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

 Ojca: ……………………………………………………………………………………………

 Matki: ……………………………………………………………………………………………

Adres stałego zameldowania ucznia: ……………………………………………………….……………

 ……… - …………… …………………………………………………

Adres zamieszkania ucznia: ……………………………………………………………………………

 ……… - …………… …………………………………………………

Telefony kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów):

 Ojca: ……………………………………………………………………………………………..

 Matki: ……………………………………………………………………………………………

Adres i numer szkoły rejonowej/obwodowej:

……………………………………………………………………………………….…………………...

 *(nazwa szkoły, kod, miejscowość, ulica)*

……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych).

Jednocześnie oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym, a dane osobowe podałam/em dobrowolnie.

…………………………………………….

 *(miejscowość i data)*

 ………………………………………

………………………….……………

  *(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)*