**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**Szkoły Podstawowej im. Alfreda Delonga w Kunach**

**na rok szkolny 2022/2023**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | | drugie imię | | | | |  | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  |  |  | | |  | |  |  | | |  |  |
| Data urodzenia; | | | | | | Miejsce urodzenia: | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica | |  | | | | nr domu | |  | | | nr mieszkania | | |  | | | |
| kod pocztowy | |  | | | | miejscowość | | | | |  | | | | | | |
| gmina | |  | | | | powiat | | | | |  | | | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (jeśli jest inny od adresu zamieszkania)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica | |  | | | | nr domu | | |  | | nr mieszkania | | | |  | | |
| kod pocztowy | |  | | | | miejscowość | | | | |  | | | | | | |
| gmina | |  | | | | powiat | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/**  **OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | | |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  | |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | | |
| gmina |  | powiat | |  | | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |

**Wniosek o organizację zajęć religii.**

Wnioskuję o organizację **lekcji religii** dla mojego dziecka ………………………………. na czas jego edukacji w Szkole Podstawowej im. A. Delonga w Kunach





TAK NIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (w tym danych wrażliwych) zawartych w deklaracji o woli kontynuacji edukacji w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. A. Delonga w Kunach. Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Alfreda Delonga w Kunach.

Zostaliśmy poinformowani o celu gromadzenia danych osobowych oraz prawie dostępu   
do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

………………………………………… …………………………………………

(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)