

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU DWUJĘZYCZNEGO

DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Matka:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Ojciec:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Oświadczam, iż kandydat spełnia następujące kryteria:

1) wielodzietność rodziny kandydata; TAK / NIE

2) niepełnosprawność kandydata; TAK / NIE

3) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata; TAK / NIE

4) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata; TAK / NIE

5) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata; TAK / NIE

6) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie; TAK / NIE

7) objęcie kandydata pieczęcią zastępczą. TAK / NIE

Zobowiązuję się do dostarczenia kopii świadectwa promocyjnego kandydata do klasy VII niezwłocznie po jego otrzymaniu.

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych z niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym do oddziału dwujęzycznego zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1781.)

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Myśliszewicach.

Miejscowość i data

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

.....

.....

.....