

Kikół, dnia

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do kl. I
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Kikole,
Szkoły Podstawowej im. I. A. Zboińskiego w Kikole**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do kl. I Szkoły Podstawowej w Kikole, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.
Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych
w szkole.

Telefon do natychmiastowego kontaktu

Adres zameldowania dziecka

.....

miejsowość

.....

ulica, nr domu/nr mieszkania,

.....

szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane
(dotyczy dzieci 6-letnich i starszych)

.....

podpis matki/ opiekuna prawnego

.....

podpis ojca /opiekuna prawnego

Decyzja dyrektora o przyjęciu/odmowie przyjęcia*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia

.....

.....

....., dnia

.....
pieczętka i podpis dyrektora

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Kikole zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Kikół, dnia

.....

podpis rodziców/opiekunów