Sulęcin , dnia ........................

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej nr 2**

 **im. Polskich Olimpijczyków**

**os. Kopernika 7**

**69-200 Sulęcin**

 Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do klasy .......................................... Szkoły Podstawowej nr 2 im. Polskich Olimpijczyków w Sulęcinie w roku szkolnym ...............................................

**Dane ucznia:**

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

Drugie imię ucznia: ......................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia: ............................................................................................................

PESEL dziecka: ............................................................................................................................

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

ojca: ...............................................................................................

 matki: ............................................................................................

Adres stałego zameldowania: .......................................................................................................

.......... – ................ ............................................................

 */ kod pocztowy /*

Adres zamieszkania ucznia: .........................................................................................................

.......... – ................ ............................................................

 */ kod pocztowy/*

Telefon kontaktowy rodziców (prawnych opiekunów): ..............................................................

 */ ojciec/*

 ...............................................................

 */matka/*

 .................................................................

 Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna/

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KANDYDATA I JEGO RODZICÓW**

Miejsce zamieszkania matki / opiekunki prawnej kandydata:

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

Miejsce zamieszkania ojca / opiekuna prawnego kandydata:

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

Miejsce zamieszkania kandydata:

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.151 ust.3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2016 r., poz.996 z późn.zm.) Zgodność powyższych danych z prawdą potwierdzam własnoręcznym podpisem. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych zawartych w zgłoszeniu, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie dyrektora szkoły.

............................................. .......................................................

 /miejscowość , data/ /podpisy rodziców/ prawnych opiekunów /

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Polskich Olimpijczyków w Sulęcinie , os. Kopernika 7, 69-200 Sulęcin. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych osobowych: inspektor@itinet.com.pl lub ITINET R.Wojniusz, R.Wojniusz s.c., ul. Zjednoczenia 128, 65-120 Zielona Góra. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie szkoły i na stronie internetowej szkoły.

 Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Zasadami przetwarzania danych osobowych w związku z rekrutacją*

 *dziecka*  ( dostępne w sekretariacie SP2 i na stronie internetowej szkoły [www.spsulecin.pl](http://www.spsulecin.pl/) )

............................................. .......................................................

 /miejscowość , data/ /podpisy rodziców/ prawnych opiekunów /