

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU  
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANA BRZEC HWY W BARCINIE**

*Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2018/2019  
Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Brzechwy w Barcinie*

1. Nazwisko dziecka – .....
  2. Imiona dziecka – .....
  3. Data urodzenia – .....
  4. Miejsce urodzenia – .....
  5. Numer PESEL – .....
  6. Imiona i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów dziecka:
    - matki .....
    - ojca .....
  7. Adres zameldowania na pobyt stały/czasowy\* – .....
  8. Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż adres zameldowania) – .....
  9. Telefon kontaktowy do rodziców/prawnych opiekunów:.....
  10. Adres e - mail – .....
  11. Miejsce pracy rodziców / prawnych opiekunów:
    - Matki .....
    - Ojca .....
  12. Powód złożenia wniosku (właściwe podkreślić):
    - a) odległość miejsca zamieszkania dziecka od szkoły,
    - b) w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka,
    - c) miejsce pracy rodziców (prawnych opiekunów) znajduje się w pobliżu szkoły,
    - d) w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) opiekujący się dzieckiem przed i po zajęciach,
    - e) inny.....
- Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:
- administratorem danych jest Zespół Szkół w Barcinie,
  - dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach,
  - dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
  - przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
  - dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna