................................................., .............................

(miejscowość, data)

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

Imiona i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych

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

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

Adres zamieszkania

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

Telefon kontaktowy

**WNIOSEK**

Zgodnie z art. 205 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60) proszę o przyjęcie do klasy VII Szkoły Podstawowej w Radoryżu Kościelnym od dnia 1 września 2017 r. mojego dziecka ...................................................................................................................................................

ur. dnia ............................................................ w ..................................................................,

nr PESEL ..........................................................., zam. ................................................................

aktualnie ucznia / uczennicy klasy VI Szkoły Podstawowej w ...................................................

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

(czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

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

 (czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)