

Michałowice, _____ 20 ____ r.
(data)

Kwestionariusz kandydata do klasy _____
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Michałowicach
w roku szkolnym 20 ____ / 20 ____

Dane osobowe kandydata *) :

Nazwisko _____ imiona _____

Data urodzenia _____ PESEL _____
(dzień, miesiąc, rok)

Miejsce urodzenia _____
(miejsowość i województwo)

Adres zameldowania:

_____ (kod pocztowy) _____ (miejsowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Adres szkoły rejonowej:

_____ (kod pocztowy) _____ (miejsowość, ulica, nr domu)

Jeśli dziecko przebywa pod innym adresem, proszę podać:

_____ (kod pocztowy) _____ (miejsowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Dane rodziców / prawnych opiekunów kandydata:

Nazwisko i imię ojca / prawnego opiekuna _____

Nazwisko i imię matki / prawnej opiekunki _____

Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów _____

Kontakt:

Numer telefonu stacjonarnego / komórkowego _____

Uzasadnienie:

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926) oraz na publikację danych i wizerunku dziecka na terenie szkoły i stronie www.spmichalowice.pl.

(podpis rodziców / prawnych opiekunów)

Podane dane są objęte ochroną danych osobowych i będą wykorzystywane tylko do prowadzenia szkolnej dokumentacji oraz kontaktów z rodzicami.

**) proszę wypełnić DRUKOWANYMI literami*