

Tomaszów Maz., dnia.....

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Katolickiej Szkoły Podstawowej
w Tomaszowie Mazowieckim
ul. Warszawska 95/97**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego/naszego dziecka do drugiej klasy Katolickiej Szkoły Podstawowej w Tomaszowie Mazowieckim prowadzonej przez Katolickie Stowarzyszenie Oświatowe im. Św. Ojca Pio w Tomaszowie Mazowieckim w roku szkolnym 2016/2017 r.

Wybieram naukę następującego języka obcego.....

.....
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

Załączam następujące dokumenty:

1. trzy fotografie (podpisane)

I. DANE O KANDYDACIE

1. Nazwisko.....

2. Imię / Imiona.....

3. Data urodzenia: dzień.....miesiąc.....rok.....

4. Miejsce urodzenia.....

województwo.....

5. PESEL.....

6. Adres stałego zameldowania.....

.....

.....

(miejscowość, ulica, nr domu i kod pocztowy)

7. Dziecko uczęszcza Przedszkola Nr....., adres.....

.....

8. Udział i osiągnięcia w olimpiadach przedmiotowych, konkursach, zawodach sportowych, itp.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Zainteresowania dziecka:.....

.....

II. DANE O RODZICACH (PRAWNYCH OPIEKUNACH)

1. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

.....
.....

2. Nazwisko panięskie matki.....

3. Adres stałego zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) oraz numer telefonu

.....
.....

(miejscowość, ulica, nr domu i kod pocztowy)

4. Miejsce pracy ojca (nazwa zakładu pracy, adres, stanowisko i numer telefonu)

.....
.....

5. Miejsce pracy matki (nazwa zakładu pracy, adres, stanowisko i numer telefonu)

.....
.....

6. Miejsce pracy prawnych opiekunów (nazwa zakładu pracy, adres, stanowisko i numer telefonu)

.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do ewidencji dla potrzeb procesu związanego z ewidencją publicznej szkoły zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. ; Nr 101, poz.926 ze zm.)