

1
(imię i nazwisko matki, opiekunki prawnej)

2.....
(imię i nazwisko ojca, opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania matki, opiekunki prawnej)

.....
(adres zamieszkania ojca, opiekuna prawnego)

.....
(telefon, adres poczty e-mail)

.....
(telefon, adres poczty e-mail)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy
w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Opatowie
na rok szkolny 2026/2027

Proszę/prosimy o przyjęcie dziecka
(imiona i nazwisko dziecka)

ur. dnia W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

do klasy **Szkoły Podstawowej w Opatowie na rok szkolny 2026/2027 , Filii Nr 1 w Iwanowicach Dużych, Filii NR 2 w Waleńczowie***

PESEL dziecka

Informacja o ochronie danych osobowych :

- 1) *Podanie danych osobowych jest obligatoryjne i wynika z przepisów prawa – ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737,854,1562,1635,1933).*
- 2) *Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku oraz załącznikach będą przetwarzane (wykorzystywane) wyłącznie w celu / na potrzeby prowadzonej rekrutacji, a w przypadku przyjęcia dziecka do placówki oświatowej, w celu / na potrzeby realizowania obowiązku szkolnego, zgodnie z w/wym. ustawą.*
- 3) *Administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej z siedzibą w Opatowie przy ul. Szkolna 5, 42-152 Opatów. Klauzula informacyjna Administratora dot. przetwarzania danych osobowych zgodna z art.13 ust.1 i 2 oraz art.14 ust.1 i 2 RODO, została podana do publicznej wiadomości, dostępna jest na stronie <https://opatowszkola.edupage.org/> oraz w siedzibie Szkoły.*

.....
.....
Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Decyzja Dyrektora Szkoły.....

Data i podpis Dyrektora Szkoły.....

*niepotrzebne skreślić