

Sieradz, dn.

Ks. Jan Witkowski
Dyrektor Katolickiej Szkoły Podstawowej
przy Parafii Rzymskokatolickiej św. Urszuli Ledóchowskiej
w Sieradzu

WNIOSEK

O przyjęcie do klasy Katolickiej Szkoły Podstawowej przy Parafii Rzymskokatolickiej
św. Urszuli Ledóchowskiej w Sieradzu

I. Dane osobowe kandydata i jego rodziców/prawnych opiekunów

1	Imię / imiona i nazwisko kandydata		
2	Data, miejscowość urodzenia kandydata		
3.	PESEL kandydata w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dowodu tożsamości potwierdzającego jego tożsamość		
4	Adres zamieszkania kandydata:		
Dane osobowe rodziców/ prawnych opiekunów		Matka /prawny opiekun	Ojciec/ prawny opiekun
5	Imię /imiona i nazwisko:	Imię	
		Nazwisko	
6.	Adres zamieszkania:		
7.	Adres poczty elektronicznej:		
8	Telefon do kontaktu:		

Deklaruję uiszczanie opłat na Fundusz Na Rzecz Szkoły w kwocie 300.00 zł na każdy rok szkolny.

Niniejszy wniosek podpisany przy rekrutacji obowiązuje na cały cykl kształcenia w KSP.

Uwaga: Nie spełnienie choćby jednego z warunków może spowodować nie wpisanie kandydata na listę uczniów.

POUCZENIE: Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystane wyłącznie do potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej do której wniosek został złożony .

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY :

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym." Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia".
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
3. Oświadczam, że w/w dane są aktualne a o ewentualnych zmianach poinformuje szkołę.

Data

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego.....

Oświadczenie potwierdzenia woli zapisu dziecka do szkoły

.....

(imię i nazwisko obojga wnioskodawców – rodziców/ prawnych opiekunów kandydata)

.....

(adres i numer telefonu do korespondencji)

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka.....

do Katolickiej Szkoły Podstawowej przy Parafii Rzymskokatolickiej Św. Urszuli Ledóchowskiej w Sieradzu, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

(data)

.....

.....

(podpisy obojga rodziców/prawnych opiekunów)