



PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ DA VINCI

Zwracam się z prośbą o przyjęcie córki/syna

.....

do Szkoły Podstawowej Da Vinci w Poznaniu

Do klasy z dniem:

Dane ucznia

Nazwisko

Imię **Drugie imię**

Data urodzenia **Miejsce urodzenia**

PESEL **Obywatelstwo**

Szkoła rejonowa

Adres stały

Miejscowość **Kod pocztowy**

Poczta **Gmina**

Ulica **Nr domu/mieszkania**

Adres tymczasowy (wypełnić jeśli jest inny niż stały)

Miejscowość **Kod pocztowy**

Poczta **Gmina**

Ulica **Nr domu/mieszkania**

Rodzina

Matka

Nazwisko..... Imię

Adres (wypełnić jeśli jest inny niż dziecka)

MiejscowośćKod pocztowy

PocztaGmina

UlicaNr domu/mieszkania

Telefon**E- mail** (do korespondencji).....

Ojciec

Nazwiskoimię

Adres (wypełnić jeśli jest inny niż dziecka)

MiejscowośćKod pocztowy

PocztaGmina

UlicaNr domu/mieszkania

Telefon**E- mail**

Inny opiekun prawny

Nazwisko..... Imię

Adres (wypełnić jeśli jest inny niż dziecka)

MiejscowośćKod pocztowy

PocztaGmina

Ulica Nr domu/mieszkania

Telefon**E- mail**

Podpis rodziców/opiekunów :

Oplata rekrutacyjna 70 zł na konto: 79 1750 1019 0000 0000 1317 5195 z dopiskiem: wpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 29 sierpnia 1997 r., Nr 133, poz. 833 z późn. zm.)