



**SZKOŁA PODSTAWOWA nr 10
im. Stefana Żeromskiego**

ul. Chopina 42, 75-567 Koszalin
tel./fax. 94 340-20-36
e-mail: sp10koszalin@wp.pl
www: sp10koszalin.pl



Koszalin, dn.

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 10
im. Stefana Żeromskiego
w Koszalinie

WNIOSEK – PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 10 w Koszalinie do klasy w roku szkolnym

Dane dziecka:

1. Imię /imiona i nazwisko dziecka
2. Data i miejsce urodzenia dziecka
3. PESEL dziecka
4. Imiona, nazwiska i numer PESEL rodziców (prawnych opiekunów):
OjcaPESEL.....
MatkiPESEL.....
5. Adresy e-mail rodziców/opiekunów prawnych:
Ojca
Matki.....

Adres czasowego zameldowania:

Adres stałego zameldowania:

Telefony kontaktowe:

Ojca
Matki

Dziecko uczęszczało/ nie uczęszczało* w roku szkolnym do Przedszkola nr lub Szkoły Podstawowej nr/*niepotrzebne skreślić/

- Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku i ich uaktualniania.
- Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 10 im. Stefana Żeromskiego w Koszalinie. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.
- Wyrażam zgodę na rejestrowanie podczas zajęć, uroczystości szkolnych i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Szkołę Podstawową nr 10 im. Stefana Żeromskiego w Koszalinie do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych na stronie internetowej oraz w środkach masowego przekazu w celu informacji i promocji Szkoły.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Uwaga:
Wniosek-podanie należy osobiście złożyć w sekretariacie szkoły.