

**Zespół Szkół Publicznych Nr 3
ul. Janiny Kacperskiej 6 B
w Żyrardowie**

Szkoła Podstawowa Nr 3
im. Stanisława Staszica

Publiczne Gimnazjum Nr 3
z Oddziałami Integracyjnymi.

Żyrardów, dn. -.....

**WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA
PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ
w roku szkolnym 2013/2014**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka.....
do Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Stanisława Staszica w Żyrardowie ul. Janiny Kacperskiej 6 B
do oddziału rocznego przygotowania przedszkolnego na rok szkolny 2013/2014

1. Data i miejsce urodzenia.....
2. Adres zamieszkania.....
.....
3. Adres zameldowania.....
.....
4. Imiona i nazwisko rodziców (lub prawnych opiekunów).....
.....
.....
5. Adres korespondencyjny rodziców (lub prawnych opiekunów).....
.....
.....
6. Telefon kontaktowy.....
7. PESEL.....

* Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niemniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o tym, że administratorem moich danych jest szkoła, o przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych z 29 sierpnia 1997r. (tekst jed. DzU 2002 nr 101,poz 926 ze zm.)uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania. Oświadczam również, że podałam/-łem moje dane osobowe dobrowolnie

Załączam odpis aktu urodzenia dziecka (lub kserokopię).

.....

(podpis rodziców prawnych opiekunów)