

Kikół , dnia

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka
do kl. I Szkoły Podstawowej im. I. A. Zboińskiego w Kikole
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Kikole**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej w Kikole, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.
Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych
w szkole.

Telefon do natychmiastowego kontaktu

Adres zameldowania dziecka

.....
miejscowość

.....
ulica, nr domu/nr mieszkania,

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

Decyzja dyrektora o przyjęcia/odmowie przyjęcia*

Uzasadnienie odmowy przyjęcia

.....
.....

.....
pieczętka i podpis dyrektora

....., dnia

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem
i pobytem w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych
do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Kikole zgodnie
z ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Kikół, dnia

.....

podpis rodziców/opiekunów