Kikół, dnia .............................

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka**

**do kl. I Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Kikole,**

**Szkoły Podstawowej im. I. A. Zboińskiego 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,

…………………………………………………………………………………..

szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane

(dotyczy dzieci 6-letnich i starszych)

............................................... ..............................................

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego

**Decyzja dyrektora o przyjęcia/odmowie przyjęcia\***

Uzasadnienie odmowy przyjęcia

………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………

.........................., dnia ………………… ………………………............

 pieczątka i podpis dyrektora

**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