Warszawa, dnia………………………….

………….…………………………………………………….

(nazwisko i imię kandydata)

……………………………………………………………….

(drugie imię)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy ………………………………………

**Katolickiej Szkoły Podstawowej im. Ks. P. Skargi w Warszawie,**

 **ul. Bema 73/75.**

**DANE KANDYDATA**

Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………………..

PESEL……………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna………………………………………………………….

Telefon……………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna……………………………………………………………

Telefon……………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ul. ……………………………………………………………………………..

Kod pocztowy……………..…. miejscowość………………………………….…............................

Adres email do kontaktu……………………………………………………………………………..

Adres szkoły podstawowej rejonowej……………………………………………………………….

( w miejscu zamieszkania)

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

Parafia, do której rodzina należy…………………………………………………………………….

**Oświadczenie Rodziców/prawnych opiekunów:**

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Szkoły i regulaminami wewnętrznymi szkoły i je akceptuję.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z rekrutacją i prowadzeniem dokumentacji szkolnej, zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

………………………………………… ………………………………………

podpis matki/prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

załączniki:

1. …………………………………….

2. …………………………………….

3……………………………………...

4………………………………………

5………………………………………

6………………………………………