

Warszawa, dnia.....

.....
Imiona i nazwisko rodziców

.....
Adres do korespondencji

Do
Dyrekcji
Szkoły Podstawowej nr 267
ul. Braci Żałuskich 1
w Warszawie

Proszę o przyjęcie mojej/go córki/syna* do klasy od dnia
..... w roku szkolnym 20...../20.....

Proszę wypełniać drukowanymi literami

DANE DZIECKA

Imiona i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zameldowania

Adres zamieszkania (jeżeli jest inny)

Pesel

Telefony kontaktowe

Numer i adres szkoły rejonowej.....

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r.
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133 poz. 833).

.....
(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić