

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

DYREKTOR
Zespołu Placówek Oświatowych
w Woli Filipowskiej

Zgłoszenie dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły podstawowej

Dane osobowe kandydata i rodziców

1.	Imię/Imiona i nazwisko kandydata			
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata			
3.	PESEL kandydata <i>W przypadku braku PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>	-----		
4.	Imiona i nazwiska rodziców kandydata	Matki		
		Ojca		
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		nr domu/nr mieszkania		
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica kandydata