

Zgłoszenie

przyjęcia ucznia do Szkoły Podstawowej nr 15 na rok szkolny 2017/2018

Szkołą obwodową ze względu na zamieszkanie zgłaszanego kandydata jest

Szkoła Podstawowa nr 15 im. Bohaterów Sądecczyzny w Nowym Sączu.

1. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

NAZWISKO:	IMIONA:	PESEL – w przypadku braku - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość
DATA URODZENIA DZIECKA:		
ADRES ZAMIESZKANIA:		

2. DANE RODZICÓW KANDYDATA (opiekunów prawnych)

IMIĘ OJCA		IMIĘ MATKI	
NAZWISKO		NAZWISKO	
Telefony kontaktowe :		Telefony kontaktowe :	
e-mail :		e-mail :	

Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ww. wniosku dla potrzeb rekrutacji

Oświadczenie

1. Oświadczam, że miejscem zamieszkania kandydata jest:.....

2. Oświadczam, że miejscem zamieszkania rodziców kandydata jest:.....

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

podpis matki (opiekuna prawnego)

.....

podpis ojca (opiekuna prawnego)