**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 im. Mikołaja Kopernika w Brzesku**

 **w roku szkolnym………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  |
| Imię (imiona) | I. | II. |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |
| Imię i nazwisko matki/ prawnego opiekuna |  |
| Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna |  |
| Numer telefonów rodziców/ prawnych opiekunów | **M:** |
| **T:** |
| Przynależność do obwodu szkoły podstawowej |  |
| Przedszkole – miejsce nauki w „zerówce”  |  |

Problemy zdrowotne dziecka........................................................................................................

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

Czy dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? (data opinii) ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Wyrażam / nie wyrażam** zgodę na zamieszczanie wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych szkoły, w gablotach, na stronie internetowej, itp.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych dla celów informacyjnych szkoły - dane te są chronione zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych

(Dz. U. z 10.05.2018 r. poz. 1000 z póź. zm.).

Brzesko, .................................. ........................................................................................

 (Data) (Podpisy rodziców – prawnych opiekunów)