

.....
(imiona kandydata)
.....
(nazwisko kandydata)
.....
(PESEL)
.....
(data i miejsce urodzenia)
.....
(obwód szkoły)

Opczno,
(data)
.....
(imiona i nazwisko rodziców)
.....
(adres rodziców)
.....
(PESEL rodzica)
.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej z oddziałami mistrzostwa sportowego
w Opcznie

Proszę o przyjęcie do klasy Prywatnej Szkoły Podstawowej w Opcznie
mojego syna/mojej córki*
(imię i nazwisko kandydata)

1. W szkole podstawowej kandydat będzie uczęszczał na zajęcia dodatkowe z następujących przedmiotów:
(wymienić przedmioty zgodnie z zainteresowaniami i określić pakiet godzin)
.....
2. W czasie nauki kandydat będzie korzystał z transportu - TAK – NIE*
3. W szkole podstawowej kandydat będzie rozwijał zainteresowania na kołach: plastycznym, teatralnym,
(wymienić inne zainteresowania)
4. Po zakwalifikowaniu do szkoły zobowiązuję się do pokrycia kosztów sprzętu sportowego w wysokości 150 zł .
5. Zobowiązuję się do uiszczania opłat za wyżywienie w wysokości ustalonej przez organ prowadzący do 15 każdego miesiąca (160zł).

Załączniki:

- 2 zdjęcia
- Opinie i orzeczenia o indywidualnych potrzebach kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. „O ochronie danych osobowych” Dz.U.z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm. w procesie rekrutacji uczniów. W przypadku zakończenia rekrutacji wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez szkołę, organ prowadzący szkołę oraz organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia.

* **niepotrzebne skreślić**

.....
(Podpis rodzica)