

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania ucznia)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Dydni**

**Proszę o przyjęcie mnie do klasy IV
Szkoły Podstawowej im. Świętej Królowej Jadwigi w Dydni
w roku szkolnym 2020/21**

Imiona i nazwisko ucznia _____

Data i miejsce urodzenia _____

PESEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Imię i nazwisko matki

Imię i nazwisko ojca

Adres rodziców (prawnych opiekunów)

Telefon kontaktowy rodziców (prawnych opiekunów)

.....
(podpis ucznia)

Wyrażamy życzenie, aby nasze dziecko uczęszczało na lekcje religii/etyki)* organizowane w szkole. (* niepotrzebne skreślić)

Podpisy Rodziców (prawnych opiekunów) _____

Wyrażamy zgodę na publikowanie wizerunku naszego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej szkoły oraz jej promocji.

Podpisy Rodziców (prawnych opiekunów) _____

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych w systemach informatycznych Szkoły Podstawowej w Dydni.

Podpisy Rodziców (prawnych opiekunów) _____

Do podania należy dołączyć jedną fotografię (30x42 mm)