

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SIÓDMEJ KLASY  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9  
**UL. KANIOWCZYKÓW 32, 24-100 PUŁAWY****

DANE KANDYDATA	NAZWISKO DZIECKA	IMIĘ DZIECKA	DRUGIE IMIĘ
DATA I MIEJSCE URODZENIA	DZIEŃ/ MIESIĄC/ ROK		MIEJSCOWOŚĆ
PESEL DZIECKA			
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA			
IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW DZIECKA	MATKA	OJCIEC	
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNÓW PRAWNYCH			
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW	MATKI	OJCA	
DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH	TELEFON KONTAKTOWY	TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES SZKOŁY, DO KTÓREJ DZIECKO UCZĘSZCZAŁO W KLASIE VI			
ADRES SZKOŁY OBWODOWEJ DZIECKA			
DEKLARUJĘ NAUKĘ W KLASIE: (zaznaczyć znakiem X)	ZWIĘKSZONA ILOŚĆ GODZIN MATEMATYKI	ZWIĘKSZONA ILOŚĆ GODZIN JĘZYKA ANGIELSKIEGO	

**Oświadczenie rodzica/ opiekuna**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.<sup>3</sup>
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
(data i podpis rodziców/opiekunów)