

Radom, dnia.....20....r.

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie
(nazwisko i imiona kandydata)

.....
(data i miejsce urodzenia)

do **Szkoły Plastycznej im. Jacka Malczewskiego**
w Zespole Szkół Plastycznych im. J. Brandta w Radomiu

Dział wstępny 6-9 lat (kl. 0-III)*

Dział dziecięcy 10-13 lat (kl.IV-VI)*

Dział młodzieżowy 14-15 (kl.VII – VIII)*

DANE O UCZNIU (UCZENNICY)

Adres ucznia.....

PESEL ucznia.....

Nazwa szkoły macierzystej i klasa

Imiona rodziców/prawnych opiekunów.....

Adres rodziców/prawnych opiekunów (z podaniem właściwego Urzędu Gminy)

Adres do korespondencji.....

Telefon (domowy, służbowy, komórkowy).....

Informacje dodatkowe (np.: zapis do szkoły po raz pierwszy, drugi itp.)

* Wyrażam / nie wyrażam zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych do celów szkolnych (Rozporządzenie PE i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych).*

*niepotrzebne skreślić

Podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....

Podpis kandydata

.....