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 **Dział dziecięcy** 10-13 lat **Dział młodzieżowy** 14-15

**DANE O UCZNIU (UCZENNICY)**

Adres ucznia……………………………………………………………………………………

PESEL kandydata

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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) i adres e-mailowy

…………………………………………………………………………………………………

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

……………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej i w jakim zakresie? (Jeśli TAK, należy dostarczyć kserokopię opinii lub orzeczenia) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam / nie wyrażam zgody na przetwarzanie 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 oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych. ).\*

٭niepotrzebne skreślić

**Podpis rodziców/prawnych opiekunów Podpis kandydata**

………………………………………………. ………………………