

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

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY
(należy wypełnić czytelnie **DRUKOWANYMI LITERAMI**)

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 i adres e-mailowy rodziców/prawnych opiekunów

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

.....

Czy dziecko jest aktualnie lub było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej i w jakim zakresie? (Jeśli TAK, należy dostarczyć kserokopię opinii lub orzeczenia, jeśli jest w trakcie badań należy podać pod jakim kątem jest diagnozowane (np. dysleksja, Afazja, spektrum autyzmu itp.), jeśli NIE- należy tę informację potwierdzić podpisem rodziców/prawnych opiekunów)

.....

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

.....

.....