

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydata

.....  
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**DYREKTOR**  
**Zespołu Placówek Oświatowych**  
**w Woli Filipowskiej**

**Zgłoszenie dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły podstawowej**

**Dane osobowe kandydata i rodziców**

1.	Imię/Imiona i nazwisko kandydata			
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata			
3.	PESEL kandydata <i>W przypadku braku PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>	-----		
4.	Imiona i nazwiska rodziców kandydata	Matki		
		Ojca		
5.	Adres miejsca zamieszkania kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		nr domu/nr mieszkania		
6.	Adres miejsca zamieszkania rodziców	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		nr domu/nr mieszkania		
7.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica kandydata