

.....
nazwisko i imię ucznia

.....
(miejsowość i data)

.....
ulica

.....
miejsowość

PODANIE O PRZYJĘCIE
do Szkoły Specjalnej Przystosabiającej do Pracy Nr 1
im. Jana Pawła II
w Zespole Szkół Specjalnych Nr 1 w Świeciu

Proszę o przyjęcie mnie do klasy w roku szkolnym
(słownie)

od dnia

Dane o uczniu

Data urodzenia miejsce urodzenia

Województwo

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres telefon

Ojciec

.....
(nazwisko i imię)

Matka

.....
(nazwisko i imię)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Potwierdzam, iż zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną zgodnie z art. 14 i art. 7 ust. 3 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. (RODO)

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)