

.....  
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego ucznia)

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

**PANI KATARZYNA ŚCIEBURA**  
**DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ NR 3**  
**W KŁOBUCKU**

### **PODANIE O PRZYJĘCIE UCZNIĄ DO SZKOŁY**

Proszę o przyjęcie mojej córki/syna .....  
do III Liceum Ogólnokształcącego im. Kazimierza Kosińskiego w Kłobucku do klasy: .....  
z przedmiotami w zakresie rozszerzonym: .....  
.....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

.....  
(czytelny podpis ucznia)

### **ZGODA DYREKTORA SZKOŁY**

Wyrażam/nie wyrażam zgody na przyjęcie do szkoły.

.....  
(podpis dyrektora szkoły)

Zgodnie z § 4.2. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25.08.2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. (Dz.U. z 2017r., poz. 1646 z późn. zm)

#### DANE UCZNIĄ

|  |  |
|--|--|
| <b>Nazwisko ucznia</b>                     |  |
| <b>Pierwsze imię</b>                       |  |
| <b>Drugie imię</b>                         |  |
| <b>Data urodzenia</b>                      |  |
| <b>Miejsce urodzenia</b>                   |  |
| <b>Numer PESEL</b>                         |  |
| <b>Adres zamieszkania</b>                  |  |
| <b>Kraj</b>                                |  |
| <b>Województwo</b>                         |  |
| <b>Powiat</b>                              |  |
| <b>Gmina</b>                               |  |
| <b>Kod pocztowy</b>                        |  |
| <b>Miejscowość</b>                         |  |
| <b>Ulica /numer domu/<br/>numer lokalu</b> |  |
| <b>Poczta</b>                              |  |

#### DANE RODZICÓW

(w przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

|  | <b>Matka/Opiekun prawny</b> | <b>Ojciec/Opiekun prawny</b> |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| <b>Nazwisko</b>                            |                             |                              |
| <b>Imię</b>                                |                             |                              |
| <b>Adres zamieszkania</b>                  |                             |                              |
| <b>Kraj</b>                                |                             |                              |
| <b>Województwo</b>                         |                             |                              |
| <b>Powiat</b>                              |                             |                              |
| <b>Gmina</b>                               |                             |                              |
| <b>Kod pocztowy</b>                        |                             |                              |
| <b>Miejscowość</b>                         |                             |                              |
| <b>Ulica /numer domu/ numer<br/>lokalu</b> |                             |                              |
| <b>Poczta</b>                              |                             |                              |

Niniejszym potwierdzam wiarygodność danych osobowych oraz przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w dokumencie. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018r. tekst jednolity Dz.U. z 2019r., poz. 1781).

Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

