**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy bilingwalnej**

**w Szkole Podstawowej nr 1 im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**w Wodzisławiu Śląskim**

 Wodzisław Śląski, dnia……………

1. nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego ..................................................
2. adres zamieszkania ........................................................................................
3. nr telefonu kontaktowego………………………………………….……………..

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1**

 **im. Marii Skłodowskiej-Curie**

 **w Wodzisławiu Śląskim**

Proszę o przyjęcie syna / córki:

1. Nazwisko i imię (imiona)....................................................................................
2. Data urodzenia...................................................................................................
3. Miejsce urodzenia……………………………………………………………..
4. Adres zamieszkania……………………………………………………………
5. PESEL: ..............................................................................................................

do klasy bilingwalnej w roku szkolnym …………………………….

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla celów związanych z  przyjęciem do klasy dwujęzycznej. Administratorem danych jest dyrektor szkoły. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

..........................................

(podpis obydwojga rodziców / prawnych opiekunów)