

Nowe Skalmierzyce, dnia .....

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

*dane matki/opiekuna*  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr tel., e-mail.)

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

*dane ojca/opiekuna*  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr tel., e-mail)

## WNIOSEK w sprawie przyjęcia ucznia do klasy IV/VII od 1 września 2017 r.

zgodnie z art. 205 ust. 2, 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę –Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz.60)

1. Imię i nazwisko ucznia.....
2. Data urodzenia ucznia/PESEL.....
3. Adres zamieszkania ucznia.....
4. Nazwa i nr szkoły podstawowej do której obecnie uczęszcza.....  
.....
5. Klasa, do której obecnie uczęszcza.....
6. Języki obce (obowiązkowe), których obecnie uczy się w szkole.....  
.....

**Wniosek o przyjęcie do:**

*Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów w Nowych Skalmierzycach , ul. Kaliska 52; klasy .....*

.....  
.....  
(podpisy rodziców/opiekunów)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922.)*

.....  
.....  
(podpisy rodziców/opiekunów)

*Wniosek należy złożyć w szkole podstawowej do której obecnie uczęszcza uczeń w terminie do **10 marca 2017 r.***