

Milanówek, dn.....

*Do dyrektora
Milanowskiej Prywatnej Szkoły
Podstawowej
Milanówek
Ul. Warszawska 52 B*

WNIOSEK

*Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszej córki/naszego syna do klasy
w roku szkolnym*

Dane dziecka:

Imię i nazwisko:.....

Drugie imię:.....

Data urodzenia:.....

Miejsce urodzenia:.....

PESEL:.....

Telefon domowy:.....

Adres zamieszkania:.....

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

Imię i nazwisko matki/opiekunki:.....

Telefon kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....

Adres zamieszkania:.....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna:.....

Telefon kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....

Adres zamieszkania:.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych
w zbiorze danych „Milanowskie Towarzystwo Oświatowe” Sp. z o. o., 05-822 Milanówek, ul. Warszawska 52b
i korzystanie z nich wyłącznie dla realizacji celów statutowych związanych z działalnością Szkoły prowadzonej przez Spółkę.
Dane są chronione zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)