

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy bilingwalnej
w Szkole Podstawowej nr 8 im. Tadeusza Kościuszki w Wodzisławiu Śląskim**

Wodzisław Śląski, dnia.....

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

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 8
im. Tadeusza Kościuszki
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 2020/2021

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 matki/opiekuna prawnego

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego