

Ozorków, dnia

.....
imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów

.....
miejsce zamieszkania

Wniosek

**do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w Ozorkowie
powstałej z przekształcenia Gimnazjum Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Ozorkowie**

**(składany za pośrednictwem Dyrektora Szkoły Podstawowej Nr
z Oddziałami Integracyjnymi w Ozorkowie)**

o przyjęcie ucznia

.....
(imię i nazwisko ucznia)

obecnie uczęszczającego do klasy

Szkoły Podstawowej nr z Oddziałami Integracyjnymi w Ozorkowie

do klasy

Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w Ozorkowie

od 1 września 2017 roku.

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

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)