



## Spoleczna Szkoła Podstawowa w Żarach

ul. Broni Panczernej 5

68-200 Żary

woj. lubuskie

e-mail: [ssp.zary@op.pl](mailto:ssp.zary@op.pl)

<http://www.ssp.zary.pl/>

tel. 068/363 6940

.....  
/nazwisko i imiona rodziców/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/telefon kontaktowy /

**DYREKTOR**

**SPOŁECZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy ... Społecznej Szkoły Podstawowej w Żarach na rok szkolny 2018/2019.

W przypadku przyjęcia, wyrażam chęć nauki następujących języków obcych:

pierwszy – język angielski (obowiązkowy)

drugi – język niemiecki lub język francuski (proszę podkreślić wybrany język )

Nazwisko i imiona ucznia .....

Data i miejsce urodzenia .....

Numer PESEL .....

Adres zameldowania .....

Adres zamieszkania .....

Przedszkole do którego dziecko uczęszcza .....

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Społeczną Szkołę Podstawową dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r.)*

.....  
/ podpis jednego z rodziców /