

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

.....
adres

.....
adres

.....
telefon

Dyrektor
Zespołu Szkół Specjalnych nr 11 w Krakowie

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

imię i nazwisko

urodzonego w do

data urodzenia

miejsce urodzenia

Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 150 od roku szkolnego/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do Zespołu Szkół Specjalnych nr 11 w Krakowie, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28 ze zmianami).

Kraków,

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Załączniki:

1.

2.

3.

4.