

....., dnia .....

.....  
Imię i nazwisko Rodziców

.....  
Adres **zamieszkania** Dziecka

.....  
Adres **zameldowania** Dziecka

.....  
Telefon kontaktowy

**Dyrekcja  
Prywatnej Szkoły Podstawowej  
„Fontanna Marzeń”  
w Tczewie**

### **Wniosek o przyjęcie do szkoły**

Prosimy o przyjęcie naszej córki/naszego syna .....  
urodzonej/-go dnia ..... w ....., do klasy pierwszej  
Prywatnej Szkoły Podstawowej „Fontanna Marzeń” w Tczewie, w roku  
szkolnym .....

.....  
(Podpis Rodziców)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych zawartych w powyższym podaniu dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. nr 133 poz. 833) o ochronie danych osobowych.*

.....  
(Podpis Rodziców)