

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o uczęszczaniu dziecka do szkoły/przedszkola.
Zespół Szkolno-Przedszkolny w Borku Wielkopolskim**

ul. Szkolna 1, 63-810 Borek Wielkopolski, tel. 655716633, fax. 655716771,
kom. 663029633, e-mail: spborek@post.pl, www.spborekwlp.pl

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

Borek Wielkopolski, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Borku Wielkopolskim**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o uczęszczaniu do przedszkola/szkoły wchodzącego w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Borku Wielkopolskim:

1. **Nazwisko i imię (imiona):**.....
2. **Data urodzenia:**.....
3. **Miejsce urodzenia:**.....
4. **Adres zamieszkania:**.....
.....

O powyższe zaświadczenie wnioskuję celem:

.....
.....
.....
.....

/ podać instytucję, w której zaświadczenie zostanie przedstawione lub inny cel, na potrzebę którego zaświadczenie ma zostać wystawione/

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 w celu wydania zaświadczenie. Administratorem danych jest dyrektor zespołu. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....

(podpis rodzica / prawnego opiekuna)