

Dyrektor Centrum Kształcenia
Ustawicznego i Praktycznego
ul. Handlowa 9
62-800 Kalisz

DEKLARACJA
o kontynuowaniu pobytu w Bursie Szkolnej Nr 1 im. Janusza Korczaka
w Kaliszu w roku szkolnym 2018/19

Deklaruję kontynuację pobytu w Bursie Szkolnej Nr 1 im. Janusza Korczaka w Kaliszu w roku szkolnym 2018/19:

I. DANE WYCHOWANKA					
Imię		Drugie imię			
Nazwisko					
Data urodzenia		Miejsce urodzenia:			
ADRES STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA WYCHOWANKA					
Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Gmina		Powiat			
Numer telefonu kandydata		Adres poczty elektronicznej (o ile posiada)			
II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH WYCHOWANKA					
	MATKA / opiekun prawny		OJCIEC / opiekun prawny		
Imię					
Nazwisko					
Adres miejsca zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu/ nr mieszkania)					
Numer telefonu					
Adres poczty elektronicznej (o ile posiadają)					
III. SZKOŁA, w której wychowanek będzie kontynuował naukę w roku szkolnym 2018/19					
Nazwa szkoły					
Klasa					
Profil / zawód					

Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych:

- Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych przez Bursę Szkolną Nr 1 im. Janusza Korczaka w Kaliszu dla potrzeb rekrutacji.

.....
miejscowość, data

.....
**podpis rodziców wychowanka niepełnoletniego /
podpis wychowanka pełnoletniego**