

..... Wilczyce.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres do korespondencji, telefon

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
➤ DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO
➤ DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
ZORGANIZOWANEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM. STANISŁAWA MŁODOŻEŃCA W WILCZYCACH

NA ROK SZKOLNY 20..... /20.....

OD DNIA..... NA GODZIN DZIENNIE OD.....DO.....
(ilość godzin)

Proszę o przyjęcie dziecka do:

1. Punktu przedszkolnego* (dla dzieci w wieku 3-5 lat)

2. Oddziału przedszkolnego* (dla dzieci w wieku 6 lat)

* właściwe podkreślić (dziecko 5-letnie może uczęszczać do oddziału przedszkolnego, jeśli są wolne miejsca)

I. DANE KANDYDATA:

Imię (imiona) i nazwisko.....

Data urodzeniaMiejsce.....

Numer PESEL **

**w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres miejsca zamieszkania

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA:

Imię i nazwisko **matki** (opiekuna prawnego)

Adres miejsca zamieszkania

Numer telefonu adres poczty elektronicznej

Imię i nazwisko **ojca** (opiekuna prawnego)

Adres miejsca zamieszkania

Numer telefonu adres poczty elektronicznej

III. Dodatkowe informacje

Istotne informacje sygnalizowane przez rodziców o stanie zdrowia, diecie i rozwoju dziecka ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, które rodzic chciałby w tym miejscu podać.

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

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez administratora danych Szkołę Podstawową im. Stanisława Młodożeńca w Wilczycach 27-612 Wilczyce 177 dla potrzeb rekrutacji oraz wykorzystania ich dla potrzeb realizacji zadań szkoły i przedszkola, w tym umieszczania zdjęć i osiągnięć syna/córki* na stronie internetowej szkoły.

.....

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów