

Wniosek o przyjęcie do Oddziału Przedszkolnego w Sztabinie

dla dzieci 3 – letnich, 4 – letnich, 5 – letnich, 6 – letnich

(niepotrzebne skreślić)

Imię/imiona dziecka										Nazwisko dziecka									
PESEL dziecka										Seria i numer dokumentu tożsamości dziecka (wypełnić w przypadku braku nr PESEL)									
Data urodzenia					d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	Miejsce urodzenia				
Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego) dziecka										Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego) dziecka									
Adres zamieszkania dziecka										Adres zamieszkania rodziców (opiekunów) dziecka ^{*)}									
mięscowość, kod pocztowy										mięscowość, kod pocztowy									
ulica, nr domu										ulica, nr domu									
Adres zameldowania dziecka ^{*)}										Adres zameldowania rodziców (opiekunów) dziecka ^{*)}									
mięscowość, kod pocztowy										mięscowość, kod pocztowy									
ulica, nr domu										ulica, nr domu									
Adres e-mail ojca/matki										Numer telefonu ojca					Numer telefonu matki				
.....																			
.....																			

^{*)} wypełnić jeżeli adres dziecka/rodziców zamieszkania/zameldowania jest inny niż adres zamieszkania dziecka

Inne ważne informacje dotyczące dziecka lub jego rodziny: (na żądanie należy potwierdzić dokumentami, niepotrzebne proszę skreślić)

- dziecko mieszka/nie mieszka w obwodzie szkoły
- rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki (imię, klasa)
-
- szkoła jest w dogodnym położeniu, odległość do szkoły w kilometrach
- inna uzasadniona przez rodzica/opiekuna prawnego sytuacja rodzinna
-
- dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci, uczących się, niepracujących)
- dziecko niepełnosprawne (posiada Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej)
- dziecko posiada rodzeństwo niepełnosprawne (orzeczenie o niepełnosprawności)
- dziecko rodziców/opiekunów, z których co najmniej jeden jest osobą niepełnosprawną (orzeczenie o niepełnosprawności)
- dziecko objęte pieczęcią zastępczą
- dziecko rodziców pracujących:
 - matka pracuje w:
 - ojciec pracuje w:
- dziecko rodzica/opiekuna samotnie wychowującego

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)

.....
(miejsce, data)

.....
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów)