

# NABÓR - Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego

Proszę o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego

Oddział Przedszkolny w Świdnicy

## Dane dziecka

### Dane osobowe dziecka

PESEL

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia

 -  - 

Miejsce urodzenia

### Adres zamieszkania dziecka

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

 - 

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

## Dane rodziców/prawnych opiekunów

### Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

### Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię

Nazwisko

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Adres -email

Adres zamieszkania matki/opiekunki  
(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Adres zamieszkania ojca/opiekuna  
(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

 - 

Miejscowość

Kod

 - 

Miejscowość

Oświadczam, że zgodnie z art. 20t ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w dokumencie "Załącznik do wniosku - informacja o spełnianiu kryteriów".

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Data przyjęcia wniosku

(wypełnia przedszkole/szkoła)

Podpis rodzica/opiekuna