

NABÓR - Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Świdnicy

Przedszkole Publiczne

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