

Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej na rok szkolny 2014/2015

NUMER I ADRES PLACÓWKI PIERWSZEJ PREFERENCJI

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

PESEL

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

NAZWISKO

DATA URODZENIA

SERIA I NUMER PASZPORTU / DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (wypełnić w przypadku braku numeru PESEL)

Adres zamieszkania dziecka

ULICA

NUMER DOMU

NUMER LOKALU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

WOJEWÓDZTWO

POWIAT

GMINA

PLACÓWKA DRUGIEJ I TRZECIEJ PREFERENCJI

DRUGA PREFERENCJA

TRZECIA PREFERENCJA

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

IMIĘ MATKI

NAZWISKO MATKI

TELEFON KONTAKTOWY MATKI

ADRES E-MAIL MATKI (jeżeli posiada)

IMIĘ OJCA

NAZWISKO OJCA

TELEFON KONTAKTOWY OJCA

ADRES E-MAIL OJCA (jeżeli posiada)

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacji do szkoły/przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 Nr 101, poz.926 z późn.zm.)

DATA PRZYJĘCIA WNIOSKU (WYPEŁNIA PLACÓWKĄ)

PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

* **niepotrzebne skreślić**