

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/ ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ/ PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO* NA ROK SZKOLNY 2014/2015

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ punktu przedszkolnego* wg następującej kolejności:
(1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną)

	Nazwa i adres placówki :
1	
2	

Pobyt ponad podstawę programową	Od godz. 7 ⁰⁰ -8 ⁰⁰	☐ TAK	☐ NIE
Dzienny pobyt dziecka w zakresie podstawy programowej	Od godz. 8 ⁰⁰ -13 ⁰⁰	☐ TAK	☐ NIE
Dzienny pobyt dziecka w przedszkolu w zakresie przekraczającym realizację podstawy programowej	Od godz. 13 ⁰⁰ -14 ⁰⁰	☐ TAK	☐ NIE
	Od godz. 14 ⁰⁰ -15 ⁰⁰	☐ TAK	☐ NIE
	Od godz. 15 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	☐ TAK	☐ NIE

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	
MIEJSCE ZATRUDNIENIA			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

INFORMACJE O DZIECKU	
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/ punkcie przedszkolnym*:	

Odległość z domu do przedszkola (w przypadku dzieci pięcioletnich).....km

Dane dodatkowe :

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		powiat	

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

