WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W ŚWIĄTKOWIŹNIE

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
w Świątkowiźnie

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej w Świątkowiźnie w roku szkolnym 20……/20…….

Informuję, że szkołą rejonową mojego dziecka jest Szkoła Podstawowa w ……

…… Podpis matki (opiekuna prawnego)

…… Podpis ojca (opiekuna prawnego)

DANE KANDYDATA

Informacje podstawowe:

Pierwsze imię ……Drugie imię ……Nazwisko……

Obywatelstwo ……Data i miejsce urodzenia ……

PESEL

Adres zamieszkania dziecka wraz ze wskazaniem gminy ……

……

Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny niż zamieszkania) ……

……

Imię i nazwisko matki/ opiekuna…… adres zamieszkania ……

……

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna…… adres zamieszkania ……

……

Telefon kontaktowy matki ……ojca ……

Informacje dodatkowe (*nieobowiązkowe*):

Miejsce pracy rodziców/ pobierania nauki ……

……

Informacje dodatkowe o dziecku/ o rodzinie: ……

……

Pouczenie:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku Rekrutacyjnym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) na czas trwania nauki szkolnej.

Świątkowizna, dnia ……

……
Podpis rodziców (opiekunów prawnych)