



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

rok szkolny

Proszę o przyjęcie dziecka do Niepublicznego Przedszkola w Zespole Edukacyjnym w Płotach ul. Szkolna 1, prowadzonym przez Stowarzyszenie Mieszkańców Płotów i Zagórza

I. Dane dziecka

1. Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Seria i nr dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr PESEL)		
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		

2. Adres zamieszkania dziecka

Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość		
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3. Dziecko poddawane jest szczepieniom obowiązkowym, zgodnie z kalendarzem szczepień: **TAK / NIE****
4. Dziecko ma stwierdzoną alergię pokarmową: **TAK / NIE ****

II. Informacja o jednoczesnym ubieganiu się o miejsce w innym przedszkolu

Informuję, że ubiegam się również o miejsce w innym przedszkolu **TAK / NIE****

Jeżeli tak – wpisać nazwę i adres przedszkola

III. Dane rodziców*

1a. Dane rodzica (matki)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	
<input type="text"/>	
Adres e-mail	
<input type="text"/>	

1b. Dane rodzica (ojca)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	
<input type="text"/>	
Adres e-mail	
<input type="text"/>	

2a. Adres zamieszkania rodzica (matki)

(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

2b. Adres zamieszkania rodzica (ojca)

(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

* **rodzic** – należy rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem

** niepotrzebne skreślić: w przypadku szczepień dołączyć oświadczenie rodzica, w przypadku alergii dołączyć zaświadczenie lekarskie

Oświadczam, że zgodnie z art.150 ust. 2 ustawy z dn.14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 59 z późn. zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnienie kryteriów określonych w dokumencie „Załącznik do wniosku – Informacja o spełnieniu 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 celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018r. (Dz.U. z 2018 poz.100.z późn.zm.)

Data przyjęcia wniosku

(wypełnia ZE: data i nr wniosku)

Czytelny podpis rodzica*