

Wniosek

Przyjęcia do Publicznego Przedszkola
w Zespole Placówek Oświatowych
im. Jana Pawła II w Gościeradowie
na rok szkolny 2017/2018

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

rok

miesiąc

dzień

Miejsce urodzenia*

Adres zameldowania dziecka*, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Imię

Nazwisko

Telefon (matki)

Imię

Nazwisko

Telefon (ojca)

Adres poczty elektronicznej

INFORMACJE DODATKOWE*

Informacje o dziecku*

(wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

- dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego
- dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych
- dziecko w rodzinie zastępczej
- dziecko rodziców pracujących:
 - matka pracuje
 - ojciec pracuje
- orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku dziecka niepełnosprawnego)
- rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym tj. do ukończenia szkoły ponad gimnazjalnej dla młodzieży)
- rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki

Odległość do przedszkola*

(wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

- z obwodu przedszkola
- z terenu gminy
- spoza gminy

- Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.
- Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami).
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.

Objaśnienie* informacje nieobowiązkowe.

Data

.....
Podpisy rodziców/opiekunów:

