**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do oddziału przedszkolnego**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………...

*/imię i nazwisko dziecka/*

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Sosnówce na rok szkolny 2023/2024

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia dziecka | dzień – miesiąc – rok | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta |  |  | | **-** | |  |  | |  | |  | | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKI** | **OJCA** |
| ……………………………………………  /Imiona i nazwisko matki/ | ………………………………………………...  /Imiona i nazwisko ojca/ |
| ……………………………………………...  /nr telefonu/ | ………………………………………………...  /nr telefonu/ |
| ……………………………………………...  /Adres e-mail/ | ………………………………………………...  /Adres e-mail |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | |
| Miejscowość | Miejscowość |
| Kod pocztowy, poczta | Kod pocztowy, poczta |
| Ulica, nr domu/mieszkania | Ulica, nr domu/mieszkania |
| Gmina | Gmina |

**OŚWIADCZENIE**

1). Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

2). Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora w przypadku zaistniałych zmian zawartych we wniosku.

3). Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

……………………………….

miejscowość, data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ……………………………………………..

- zakwalifikowała dziecko do oddziału przedszkolnego.

- nie zakwalifikowała dziecka z powodu …......................................................................................................................................

Podpis Przewodniczącego Komisji Podpisy Członków Komisji

…………………………………. …………………………….

…………………………….

…………………………….