

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej Nr 1 w Dobrym Mieście**

Imiona i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres zameldowania dziecka

Adres zamieszkania dziecka

Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie*), nazwa placówki, okres uczęszczania

.....
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)

Dane dotyczące rodziców/prawnych opiekunów:

Matka/prawny opiekun*

Ojciec/prawny opiekun*

Imię

.....

Nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Godz. pracy

.....

Telefon kontaktowy

.....

Rodzina pełna, niepełna, zastępcza *

Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich:

Oświadczam, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Dobre Miasto,

.....
podpis rodziców / prawnych opiekunów

- Rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są do:
-zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego statutu szkoły.
-niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego/mojego dziecka i rodziny w celach rekrutacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997r (Dz.U. z 2002r Nr101, poz.926 z późn. zm.).

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

* -niepotrzebne skreślić

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY

Dziecko przyjęte do oddziału przedszkolnego od dnia

Dziecko nie przyjęte do oddziału przedszkolnego z powodu:

.....
Kopię wniosku przekazano do

Dobre Miasto,

.....
podpis i pieczętka dyrektora