

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

W

WNIOSEKO PRZYJĘCIEDO PRZEDSZKOLA

W.....

1. Dane kandydata

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko dziecka | |
| Data i miejsce urodzenia | |
| PESEL (w przypadku braku nr PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) | |
| Adres miejsca zamieszkania | |

2. Dane rodziców kandydata

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko matki | |
| Adres miejsca zamieszkania | |
| Adres e-mail lub nr telefonu kontaktowego | |
| Imię i nazwisko ojca | |
| Adres miejsca zamieszkania | |
| Adres e-mail lub nr telefonu kontaktowy | |

3. Kolejność wybranych przedszkoli:

| Lp. | Adres przedszkola (od najbardziej preferowanego) |
|-----|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

4. Załączniki do wniosku:

| Lp. | Nazwa załącznika | Ilość złożonych załączników |
|-----|--|-----------------------------|
| 1. | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata | |
| 2. | Orzeczenie o niepełnosprawności kandydata | |
| 3. | Orzeczenie o niepełnosprawności jednego z rodziców kandydata | |
| 4. | Orzeczenie o niepełnosprawności obojga rodziców kandydata | |
| 5. | Orzeczenie o niepełnosprawności rodzeństwa kandydata | |
| 6. | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód albo separację lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem albo akt zgonu małżonka | |
| 7. | Dokument poświadczający objęcie kandydata pieczęcią zastępczą (Dz.U. z 2017 r. poz. 697) | |
| 8. | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności | |

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola, zgodnie z przepisami ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych z dnia 27.04.2016 r. (RODO) .

UWAGA!

W sytuacji, gdy w punkcie 3 „Kolejność wybranych przedszkoli” wpisano więcej niż jedną placówkę, wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola wraz z załącznikami należy złożyć w każdej ze wskazanych placówek.

.....
(Podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(Podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(Miejscowość, data złożenia wniosku i oświadczenia)