



NABÓR 2016

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej, © 2003-2016 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

ŁOMŻA



Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola na rok szkolny 2016/2017

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej (*podać numer i adres*)

Numer i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej pierwszej preferencji

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

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

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"/> | |
| Województwo | Powiat | Gmina |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Placówki drugiej i trzeciej preferencji

Kolejne preferowane placówki dla zgłaszanego dziecka

| | |
|----------------------|----------------------|
| 2. preferencja | 3. preferencja |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Informacje dodatkowe

Deklarowane godziny pobytu dziecka: od do

Dziecko objęte dietą (*wpisać "TAK" lub "NIE"*)

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (*wpisać "TAK" lub "NIE"*)

Czy dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju (*wpisać "TAK" lub "NIE"*)

Dane rodziców/opiekunów prawnych

Dane matki/opiekuna prawnego dziecka

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

Dane ojca/opiekuna prawnego dziecka

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

Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego (jeśli 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"/> | |

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego (jeśli 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"/> | |

Oświadczam, że zgodnie z art. 20t ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r. poz. 2156 z późn. zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w dokumencie "Załącznik do wniosku - informacja o spełnianiu 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 systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135).

Czytelne podpisy rodzica/ów (opiekuna/ów prawnych)

Data przyjęcia wniosku
(*wypełnia placówka*)