

Data:

WNIOSEK O PRZYJĘCIE
do Przedszkola Samorządowego „Pod Topolą” w Grybowie
na rok szkolny 2024/2025

Dane kandydata:

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Miejsce urodzenia:
4. Data urodzenia:
5. PESEL lub seria i numer paszportu, lub inny dokument potwierdzający tożsamość:
.....
6. Adres zamieszkania:
-

Dane matki kandydata:

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Adres zamieszkania:
-
4. Adres poczty elektronicznej:
5. Numer telefonu:

Dane ojca kandydata:

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Adres zamieszkania:
-
4. Adres poczty elektronicznej:
5. Numer telefonu:

Przedszkolem pierwszego wyboru jest Przedszkole:

.....
(jeżeli karta złożona została w więcej niż jednym przedszkolu – w każdej karcie zgłoszenia jako pierwszego wyboru wpisywać należy **to samo** przedszkole)

Przedszkole drugiego wyboru:

Przedszkole trzeciego wyboru:

INFORMACJE DODATKOWE:

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od do

Ilość posiłków z których dziecko będzie korzystać w przedszkolu¹:

- Śniadanie
- Obiad
- Podwieczorek

INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICÓW (opiekunów prawnych) INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE DZIECKA (np. choroby, alergie, itp.):

.....

.....

.....

Załączniki²:

- Oświadczenia rodziców kandydata (druk do pobrania w przedszkolu).

Kserokopie poświadczonych za zgodność z oryginałem dokumentów stwierdzających:

- niepełnosprawność kandydata,
- niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,
- niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,
- niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,
- objęcie kandydata pieczą zastępczą,
- akt zgonu rodzica, prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację rodziców kandydata.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym (art. 233 §1 Kodeksu Karnego).

Dane osobowe zawarte w niniejszej deklaracji pobrane zostały zgodnie z art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.), w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

¹ Proszę postawić znak X przy wybranych

² Proszę postawić znak X przy dołączonych załącznikach