

Bągart, dnia

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ŚWIĘTEGO WOJCIECHA W BĄGARCIE
NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

Proszę o przyjęcie dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka lub w przypadku braku należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu	
Adres zamieszkania dziecka	
Adres zameldowania, jeżeli jest inny niż zamieszkania	
Kandydat w roku szk. 2018/19 podlega obowiązkowi rocznego przygotowania przedszkolnego	Właściwe zaznaczyć znakiem „x” tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

do Oddziału Przedszkolnego w Bągarci od dnia

w godzinach od do

z wyżywieniem bez wyżywienia (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)

Dane dotyczące rodziców/opiekunów:

MATKA/OPIEKUNKA (niepotrzebne skreślić)	OJCIEC/OPIEKUN (niepotrzebne skreślić)
Imiona i nazwisko	Imiona i nazwisko
Adres miejsca zamieszkania	Adres miejsca zamieszkania
Telefon kontaktowy	Telefon kontaktowy

e-mail	e-mail

Oświadczamy, iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Wyrażamy zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.).

Podpis matki/prawnej opiekunki

Podpis ojca/prawnego opiekuna

--	--

DECYZJE KOMISJI REKRUTACYJNEJ

- I. Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu dnia
1. Zakwalifikowała w/w dziecko do przedszkola od dnia.....
 2. Nie zakwalifikowała w/w dziecka z powodu

Podpisy członków komisji:

Podpis przewodniczącego komisji:

- II. Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu dnia
1. Przyjęła w/w dziecko do przedszkola od dnia.....
 2. Nie przyjęła w/w dziecka z powodu

Podpisy członków komisji:

Podpis przewodniczącego komisji: