



Nabór 2018

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej © 2003-2018 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej na rok szkolny 2018/2019

ŚREM



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

Numer i adres przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole
podstawowej pierwszego wyboru

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 (wypełniane, gdy brak nr. PESEL) | | | |
| <input type="text"/> | | | |

Adres zamieszkania dziecka

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Miejscowość | Kod | Pocztą |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Województwo | Powiat | Gmina |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Przedszkola/oddziały przedszkolne drugiej i trzeciej preferencji

Kolejne preferowane przedszkola dla zgłaszanego dziecka

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

Dane rodziców*

Dane rodzica (matki)

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

Dane rodzica (ojca)

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

Adres zamieszkania rodzica (matki) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Miejscowość | <input type="text"/> | |
| Kod | Pocztą | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Adres zamieszkania rodzica (ojca) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Miejscowość | <input type="text"/> | |
| Kod | Pocztą | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

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 2016r. poz. 922 z późn. zm.).

Czytelne podpisy rodzica/ów

Data przyjęcia wniosku
(wypełnia przedszkole/ szkoła)