



NABÓR 2017

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej, © 2003-2017 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sięciowe

POZNAŃ



Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola na rok szkolny 2017/2018

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

Numer i adres placówki/ szkoły podst. pierwszej preferencji

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

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

Adres zamieszkania dziecka

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

Placówki drugiej i trzeciej preferencji

Kolejne preferowane przedszkola/oddziały przedszkolne dla dziecka

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

Dane rodziców*

Dane rodzica (matki)

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

Dane rodzica (ojca)

Imię <input type="text"/>	Nazwisko <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 <input type="text"/>	Nr domu <input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
Kod <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>	

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

Ulica <input type="text"/>	Nr domu <input type="text"/>	Nr lokalu <input type="text"/>
Kod <input type="text"/>	Miejscowość <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".

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy - Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. z 2017 r., poz.59) 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły/przedszkola, w tym systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole/przedszkolu oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzanie tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły/przedszkola.

Podpis rodzica (matki)

Podpis rodzica (ojca)

Data przyjęcia zgłoszenia
(*wypełnia placówka*)