

Wniosek o przyjęcie do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2020/21

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II w Boguszewie

I. Dane osobowe dziecka

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię, drugie imię
Nazwisko.....

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

.....

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

.....

II. Dane rodziców (prawnych opiekunów)

Dane matki (prawnej opiekunki) dziecka

Imię

Nazwisko.....

Telefon kontaktowy

oraz podanie nazwy języka mniejszości.....

g) inne informacje o dziecku(uzdolnienia, indywidualne potrzeby np. logopeda itp.) (pole nieobowiązkowe)

.....
.....

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej Szkoły Podstawowej w Boguszewie. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 r. nr 133, poz. 833).

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Wypełnia Komisja rekrutacyjna Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Boguszewie

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

- zakwalifikowała dziecko do oddziału przedszkolnego
- nie zakwalifikowała dziecko z powodu

.....*

*właściwe podkreślić

Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej:

.....