

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA
PUBLICZNEGO NR 2 W SANOKU
NA ROK SZKOLNY/.....**

*(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami.
Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)*

Proszę o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola Publicznego Nr 2 w Sanoku

od godziny

do godziny

Łącznie: godzin

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
PESEL			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:

Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Gmina		Powiat			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA:

Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Gmina		Powiat			

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA /
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ:

Imię		Nazwisko	
------	--	----------	--

ADRES ZAMIESZKANIA:

Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Gmina		Powiat			
Telefon komórkowy		adres e - mail			

MIEJSCE ZATRUDNIENIA:

Nazwa firmy	
Adres firmy	
Telefon kontaktowy	

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię		Nazwisko	
------	--	----------	--

ADRES ZAMIESZKANIA:

Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Gmina		Powiat			
Telefon komórkowy		adres e - mail			

MIEJSCE ZATRUDNIENIA:

Nazwa firmy	
Adres firmy	
Telefon kontaktowy	

Adres e-mail do kontaktów z przedszkolem – obowiązkowy !
(w tym do odbierania informacji o płatności)

--

INFORMACJE O DZIECKU:

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu:

Nazwa szkoły podstawowej w obwodzie, której dziecko mieszka (dotyczy dzieci 5 – letnich

i starszych) :

Oświadczam, że moje dziecko:

Uczęszczające do przedszkola może być odbierane wyłącznie przez następujące osoby (proszę podać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz wiek w przypadku osób niepełnoletnich powyżej 14 roku życia). W przypadku wskazania osoby niepełnoletniej konieczne będzie złożenie dodatkowego oświadczenia, że rodzice biorą całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu przez nie sali przedszkolnej.

1.

2.

3.

4.

Sanok, dnia
(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Pouczenia:

Jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Sanok, dnia
(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Wyrażam 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 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

Sanok, dnia
(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

UWAGA!

Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola należy złożyć w sekretariacie przedszkola w budynku na ul. Sadowej 11

dziecko zostało przyjęte / nie zostało przyjęte do przedszkola

Sanok, dnia
Podpis Dyrektora