|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………..*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica (opiekuna) kandydata*  |  |
|  |  |
| ………………………………………………………………..*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*  |  |
|  |  |
| ……………………………………………………………….. |  |

 Pani

 Danuta Konkol

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

 **im. Cz. Miłosza w Siemianicach**

 ul. Słupska 42

 76-200 Siemianice

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego przy ZSP
w Siemianicach**

Dyżur wakacyjny – Siemianice (16-26.08.2022 r.)

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów)**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię / imiona i nazwisko kandydata  |  |
| 2 | Data urodzenia kandydata  |  |
| 3 | PESEL kandydata *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*  |  |
| 4 | Imię / imiona i nazwiska rodziców kandydata  | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5 | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata | Kod pocztowy  |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Nr domu / nr mieszkania  |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają  | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

**Pouczenie**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnymzgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

...............................................................................................

*Data* *Czytelny podpis wnioskodawcy - rodzica kandydata*

**KARTA DEKLARACJI POBYTU DZIECKA
W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM**

Deklaruję następujące godziny przebywania ……………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)
 w oddziale przedszkolnym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poniedziałek** | do godz.: | do godz.: |
| **Wtorek** | do godz.: | do godz.: |
| **Środa** | do godz.: | do godz.: |
| **Czwartek** | do godz.: | do godz.: |
| **Piątek** | do godz.: | do godz.: |

 ……………………………………………………………………...

 *Czytelny podpis wnioskodawcy - rodzica kandydata*