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

Pan Paweł Dajer

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

**im. Czesława Miłosza w Siemianicach**

ul. Słupska 42 76-200 Siemianice

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego przy**

**ZSP w Siemianicach**

Dyżur wakacyjny – Siemianice (1.08.2023-15.08.2023 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** | od godz.: | do godz.: |
| **Wtorek** | od godz.: | do godz.: |
| **Środa** | od godz.: | do godz.: |
| **Czwartek** | od godz.: | do godz.: |
| **Piątek** | od godz.: | do godz.: |

……………………………………………………………………...

*Czytelny podpis wnioskodawcy - rodzica kandydata*