

**Wniosek o przyjęcie kandydata do oddziału przedszkolnego
Szkoły Podstawowej nr 1 im. Armii Krajowej w Gostyninie
w roku szkolnym 2018/2019**

1. Imię (imiona) i nazwisko kandydata.....
2. Adres zamieszkania kandydata.....
3. Adres zameldowania kandydata*)
4. PESEL, miejsce urodzenia
5. Obywatelstwo
6. Imię i nazwisko matki kandydata.....
7. Imię i nazwisko ojca kandydata.....
8. Numery telefonów rodziców.....
9. Adres poczty elektronicznej.....
10. Adres zamieszkania rodziców kandydata*)
11. Liczba dzieci w rodzinie kandydata.....
12. Niepełnosprawność (podkreślić właściwe): kandydata, jednego z rodziców kandydata, obojga z rodziców kandydata, rodzeństwa kandydata, nie dotyczy.
13. Rodzic/opiekun samotnie wychowujący kandydata Tak/ Nie
14. Rodzina zastępcza kandydata Tak/Nie

15. Jeżeli kandydat uczęszczał w r. szk. 2017/2018 do oddziału przedszkolnego w szkole lub przedszkolu, proszę podać nr szkoły/przedszkola, miejscowość
.....

16. Jeżeli rodzeństwo kandydata uczy się na terenie Gostynina, podać jego imię i nazwisko oraz wskazać szkołę i klasę:
 - a).....
 - b)
 - c)

17. Zatrudnienie rodziców/opiekunów kandydata (podać nazwę i adres miejsca pracy)

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

18. Dodatkowe informacje o dziecku

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

.....
(data i podpis matki lub prawnego opiekuna)

.....
(data i podpis ojca lub prawnego opiekuna)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dn. 27.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883 ze zm.)

.....
(data i podpis matki lub prawnego opiekuna)

.....
(data i podpis ojca lub prawnego opiekuna)

*) niepotrzebne skreślić

***) wpisać, jeżeli jest inny niż w punkcie 2.

Uwaga!

Wniosek należy złożyć w sekretariacie szkoły do 28 lutego 2018 roku