

Siedliska, dn.

**Dyrektor Zespołu Szkół
w Siedliskach**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE
do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Siedliskach**

Dane kandydata

1.	Imię														
2.	Nazwisko														
3.	Data urodzenia	d				m					r				
4.	PESEL														
5.	Seria i numer paszportu (jeśli nie ma numeru PESEL)														
6.	Inny dokument potwierdzający tożsamość														
7.	Adres zamieszkania														
						-									

Dane matki kandydata

1.	Imię														
2.	Nazwisko														
3.	Adres zamieszkania														
						-									
4.	Adres poczty elektronicznej (jeśli posiada)														
5.	Numer telefonu (jeśli posiada)														

Dane ojca kandydata

1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Adres zamieszkania	
4.	Adres poczty elektronicznej (jeśli posiada)	
5.	Numer telefonu (jeśli posiada)	

Preferencje wyboru przedszkola lub oddziału przedszkolnego

Preferencja	Nazwa przedszkola, szkoły, adres
Pierwszy wybór:	
Drugi wybór:	
Trzeci wybór:	

Do wniosku dołączam

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

- A. Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej? **TAK** **NIE** (zakreślić właściwe)
Jeśli tak, to w jakich godzinach?
- B. Czy dziecko posiada Orzeczenie o niepełnosprawności lub kształceniu specjalnym? **TAK** **NIE**
(zakreślić właściwe)
Jeśli tak to nr z dnia..... (dołączyć kserokopię)
- C. Czy posiada Opinię PPP w sprawie trudności w uczeniu itp. **TAK** **NIE** (zakreślić właściwe)
Jeśli tak to nr z dnia..... (dołączyć kserokopię)
- D. Inne dysfunkcje, choroby, informacje o dziecku, o których powinna wiedzieć szkoła (zdrowotne, wychowawcze, rodzinne)
.....
.....
.....

Załączniki:

1. Kserokopia aktu urodzenia dziecka
2. Opinia lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, jeśli dziecko posiada
3. Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy, jeśli będzie korzystało

Oświadczenie woli

Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) zawartych w kwestionariuszu osobowym przez Szkołę Podstawową Im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Siedliskach w związku z procesem rekrutacji oraz realizacji celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego dziecka oraz rozpowszechnianiu wizerunku dziecka zgodnie z potrzebami szkoły (strona internetowa, gazetka szkolna, wycieczki, zawody sportowe, listy uczestników i laureatów konkursów).

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko podczas pobytu na terenie szkoły. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że szkoła nie bierze odpowiedzialności za rzeczy utracone w szatni i na terenie szkoły w czasie zajęć ucznia. Bardzo prosimy, aby dziecko nie przynosiło do szkoły rzeczy wartościowych (tel. komórkowe, aparaty fotograficzne, mp3 itp.).

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka (bez podpisu) z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczam, że nie mam ograniczonej, ani nie jestem pozbawiony(a) władzy rodzicielskiej

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna