

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W WIĘŚLAWICACH  
W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

**I. DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_
2. Data urodzenia dziecka \_\_\_\_\_ Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_
3. PESEL \_\_\_\_\_
4. Adres zamieszkania dziecka \_\_\_\_\_
5. Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)  
\_\_\_\_\_
6. Godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
7. Jeżeli dziecko nie należy do obwodu naszej placówki (tzn. nie ma meldunku w gminie Kowal) proszę podać adres szkoły, do której dziecko powinno być zgłoszone  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW\***

<b>MATKA/OPIEKUNKA*</b>	<b>OJCIEC/OPIEKUN*</b>
1. Imiona i nazwisko	1. Imiona i nazwisko
2. Adres miejsca zamieszkania	2. Adres miejsca zamieszkania
3. Adres poczty elektronicznej	3. Adres poczty elektronicznej
4. Telefon kontaktowy	4. Telefon kontaktowy

2. Jako pierwszą wybieram szkołę \_\_\_\_\_ drugą \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ trzecią \_\_\_\_\_
3. Rodzeństwo (proszę podać imiona, rok urodzenia, szkołę)
  - 1 \_\_\_\_\_
  - 2 \_\_\_\_\_
  - 3 \_\_\_\_\_
  - 4 \_\_\_\_\_

4. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego: (imię i nazwisko, numer i seria dowodu osobistego)

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka dla potrzeb procesu rekrutacji uczniów oraz zadań szkoły związanych z jego statutową działalnością z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO) oraz z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych. Zostałam/em poinformowana/y o prawie do wglądu oraz zmiany danych osobowych moich i mojego dziecka

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów \_\_\_\_\_