

.....
miejsowość, data

Wniosek o przyjęcie dziecka

do

Zwracam się z prośbą o przyjęcie od 1 września roku szkolnego..... mojej córki/ mojego syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

.....
(PESEL)

zamieszkałej - zamieszkałego

(adres zamieszkania)

do

(nazwa przedszkola)

1. Rodzice:

a) Matka -;
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

Zatrudniona-

.....;
(adres poczty elektronicznej)

(numer/ numery telefonu)

b) Ojciec -;
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

Zatrudniony-

.....;
(adres poczty elektronicznej)

(numer/ numery telefonu)

c) **W przypadku Rodziców pracujących zaświadczenie o zatrudnieniu.**

2. Deklarowany czas dziennego pobytu dziecka w przedszkolu od godz. do godz.

3. Wykaz publicznych przedszkoli w Gminie Dębno, do których złożono równocześnie wnioski o przyjęcie dziecka, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego (maksymalnie trzy przedszkola):

a.

b.

c.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji do przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.)

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola, **będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w okresie od 4 marca do 7 marca 2024 r.**

Jednocześnie mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w w/w terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do korzystania z usług przedszkola i utratę miejsca.

.....

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)