

.....  
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.)

### I. Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów)

(Tabele 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

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie 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:

<b>Poniedziałek</b>	od godz.:	do godz.:
<b>Wtorek</b>	od godz.:	do godz.:
<b>Środa</b>	od godz.:	do godz.:
<b>Czwartek</b>	od godz.:	do godz.:
<b>Piątek</b>	od godz.:	do godz.:

.....  
*Czytelny podpis wnioskodawcy - rodzica kandydata*