

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego  
w Szkole Podstawowej Nr 1 w Dobrym Mieście**

Imiona i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL .....

Adres zameldowania dziecka .....

Adres zamieszkania dziecka .....

Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie\*), nazwa placówki, okres uczęszczania

.....  
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym ( w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu) .....

**Dane dotyczące rodziców/prawnych opiekunów:**

Matka/prawny opiekun\*

Ojciec/prawny opiekun\*

Imię .....

.....

Nazwisko .....

.....

Adres zamieszkania .....

.....

Godz. pracy .....

.....

Telefon kontaktowy .....

.....

Rodzina pełna, niepełna, zastępcza \* .....

Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich: .....

Oświadczam, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Dobre Miasto, .....

.....  
podpis rodziców / prawnych opiekunów

- Rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są do:  
-zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego statutu szkoły.  
-niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego/mojego dziecka i rodziny w celach rekrutacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997r (Dz.U. z 2002r Nr101, poz.926 z późn. zm.).

.....  
podpis rodziców/prawnych opiekunów

\* -niepotrzebne skreślić

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY**

Dziecko przyjęte do oddziału przedszkolnego od dnia .....

Dziecko nie przyjęte do oddziału przedszkolnego z powodu: .....

Kopię wniosku przekazano do .....

Dobre Miasto, .....

.....  
podpis i pieczęć dyrektora