

Publiczna Szkoła Podstawowa  
Stowarzyszenia Przyjaciół  
Szkoł Katolickich  
ul. Saperów 14c  
82-300 Elbląg



Elbląg, dnia.....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
PRZY PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ SPSK W ELBLĄGU**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym ..... od dnia .....  
do grupy .....

**DANE DZIECKA**

1. Nazwisko i imiona dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. PESEL.....
4. Miejsce zameldowania.....
5. Miejsce zamieszkania.....
6. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne .....
7. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganie (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)
8. Zalecenia lekarskie .....

**DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

MATKA/OPIEKUNKA	OJCEC/OPIEKUN
Imiona i nazwisko matki/opiekunki	Imiona i nazwisko ojca/opiekuna
Adres zameldowania matki	Adres zameldowania ojca
Telefon kontaktowy, e-mail	Telefon kontaktowy, e-mail

1. Dodatkowe informacje oraz uzasadnienie w przypadku dziecka 2,5 letniego .....

2. Informacje dotyczące miejsca pracy rodziców/opiekunów

MATKA/OPIEKUNKA	OJCEC/OPIEKUN
Miejsce pracy	Miejsce pracy
Telefon	Telefon
Czas pracy od - do	Czas pracy od - do

**DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PLACÓWCE**

1. Godziny pobytu dziecka w placówce: od ..... do .....
2. Posiłek: Tak Nie zdecyduję w późniejszym terminie

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że

- a) Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- b) Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku,
- c) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do oddziału przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....  
podpis ojca / opiekuna prawnego

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

**PRZYJĘCIE WNIOSKU PRZEZ DYREKTORA SZKOŁY**

.....  
(podpis dyrektora szkoły)