

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO
W SAMORZĄDOWYM ZESPOLE SZKÓŁ W GNIEWINIE
na rok szkolny 2017/2018**

Proszę o przyjęcie

(imiona i nazwisko dziecka)

urodzonego W,

(data urodzenia)

(miejsce urodzenia)

zamieszkałego

(miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy)

numer PESEL dziecka

Punktu Przedszkolnego w Gniewinie od dnia 01.09.2017r. na godzin dziennie,
od godz. do godz.

Informacje o dziecku i rodzinie

	matka / opiekunka	ojciec / opiekun
Imiona i nazwiska
Rok urodzenia
Nr dowodu osobistego
Telefon kontaktowy
Adres poczty elektronicznej
Miejsce zamieszkania

Prosimy również o wypełnieniu poniższych punktów (*niepotrzebne skreślić)

Wyrażam zgodę* / Nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej Samorządowego Zespołu Szkół w Gniewinie, gazetce szkolnej i biuletynie gminnym.

Wyrażam zgodę* / Nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego dziecka w spacerach poza terenem szkoły oraz na placu zabaw.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych (art. 23 ust. 1 i 2 oraz art. 24 ustawy z dnia 29. 08. 1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883, Ustawa z dnia 6 grudnia 2013r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
.....

czytelny podpis ojca (opiekuna)

.....
.....
czytelny podpis matki (opiekunki)

Gniewino, dnia 2017r.