Załącznik nr 3

**WNIOSEK**

o przyjęcie dziecka do **Publicznego Przedszkola w Strzale**

na rok szkolny **20…./20….**

1. Imiona i nazwisko dziecka …………………………….……………………………….
2. Data urodzenia …………………….…… miejsce urodzenia ...………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Imię i nazwisko matki dziecka / opiekuna prawnego, adres zamieszkania:

…………………………..………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko ojca dziecka/ opiekuna prawnego, adres zamieszkania:

….…………………………..……………………………………………………………

1. Stały adres zameldowania dziecka ……………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Tymczasowy adres zamieszkania dziecka ……………………..……………..………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………
2. Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. ……... do godz. ……..
3. Dokumenty składane przez rodziców (wymienić):

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej, oświadczam, że dane przedstawione w niniejszym dokumencie są prawdziwe.

…………………….. ……………..………………………..

data (czytelny podpis rodzica/ opiekuna)

Wyrażam zgodę /nie wyrażam\* zgody na umieszczanie wizerunku i przetwarzanie przez Zespół Oświatowo – Wychowawczy w Strzale danych osobowych

…………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

w celu publikacji osiągnięć, wyróżnień, zdjęć, opisów uroczystości szkolnych i pozaszkolnych mojego dziecka na stronie internetowej szkoły i gminy oraz w broszurach i innych publikacjach.

Poinformowano mnie, że administratorem danych jest Zespół Oświatowo – Wychowawczy w Strzale, i że dane te są przetwarzane w w/w celach oraz o dobrowolności podawania danych osobowych i prawie wglądu do nich, jak również ich poprawiania.

\*niepotrzebne skreślić

…………………….. ……………..………………………..

data (czytelny podpis rodzica/ opiekuna)