

Przedszkole nr 32 z oddziałami integracyjnymi w Koninie
ul. Przemysłowa 7
62-510 Konin
e-mail: sekretariat@przedszkole32konin.pl
tel. 63 242 43 55

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY
DO PRZEDSZKOLA NR 32 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI KONINIE
W ROKU SZKOLNY 2019/2020
SIERPIEŃ 2020**

DANE DZIECKA

Imiona						Nazwisko					
PESEL											
Data urodzenia			dzień			miesiąc			rok		
Miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania											

DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko*		
Telefon		
Adres e-mail		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy*		

KRYTERIA PRZYJĘCIA

Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu dziecka do przedszkola na dyżur wakacyjny. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - | w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

Kryteria dodatkowe

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym Wniosku o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku zaistniałych zmian w podanych informacjach, zobowiązuję się o tym powiadomić.

Konin, dn.

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 13 ust. 1 i 2, art. 14 ust. 1 i ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.).

Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do przedszkola na miesiąc sierpień 2020 r.

.....
Podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Konin, dn.

.....	
«KryteriaPodstawowe»«Nazwa»	«Odpowiedz»«KryteriaPodstawowe»