



NABÓR 2011

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej, © 2003-2011 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

OLSZTYN



Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szkolny 2011/2012

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola/
oddziału przedszkolnego w szkole
podstawowej (podać numer i adres)

Numer i adres placówki pierwszej preferencji

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Obywatelstwo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zameldowania dziecka (jeśli inny niż adres zamieszkania)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Informacje dodatkowe

Informacje o dziecku

<input type="checkbox"/>	Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego (wpisać "TAK" lub "NIE")
<input type="checkbox"/>	Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych (wpisać "TAK" lub "NIE")
<input type="checkbox"/>	Dziecko w rodzinie zastępczej (wpisać "TAK" lub "NIE")
<input type="checkbox"/>	Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku dziecka niepełnosprawnego) (wpisać "TAK" lub "NIE")
Liczba dzieci w rodzinie: <input type="text"/>	

Pobyty dziecka w placówce

<input type="checkbox"/>	Śniadanie (wpisać "TAK" lub "NIE")
<input type="checkbox"/>	Obiad (wpisać "TAK" lub "NIE")
<input type="checkbox"/>	Podwieczorek/drugie śniadanie (wpisać "TAK" lub "NIE")
<input type="checkbox"/>	Napój (wpisać "TAK" lub "NIE")
Godziny pobytu dziecka w placówce: od <input type="text"/> do <input type="text"/>	

Kolejne preferowane przedszkola/oddziały przedszkolne dla zgłaszanego dziecka

2. preferencja	3. preferencja
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zapis do klasy I szkoły podstawowej

Wypełniają rodzice dzieci pięcioletnich lub sześcioletnich

Szkoła obwodowa

Preferowana szkoła (jeśli inna niż szkoła obwodowa)

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię

Nazwisko (obecne)

Telefon kontaktowy

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania matki/opiekunki (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

Miejscowość

Adres zamieszkania ojca/opiekuna (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

Miejscowość

Zakład pracy matki/opiekunki

Pieczęć zakładu pracy

Zakład pracy ojca/opiekuna

Pieczęć zakładu pracy

Inne telefony kontaktowe

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami). Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu uczęszczania dziecka do przedszkola (zobowiązanie nie dotyczy rodzica/opiekuna dziecka oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej)

Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)

Podpis rodzica/opiekuna