



NABÓR 2012

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej, © 2003-2012 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

KALISZ



Deklaracja pozostania w przedszkolu na rok szkolny 2012/2013

Deklaruję, że moje dziecko będzie przez kolejne lata uczęszczało do przedszkola
(podać numer i adres)

Numer i adres przedszkola

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:

Pobyt 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")

Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

proszę odwrócić

Zgłoszenie do klasy I szkoły podstawowej

Wypełniają rodzice dzieci pięcioletnich i 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

Nazwa i adres zakładu pracy

Zakład pracy ojca/opiekuna

Nazwa i adres zakładu pracy

Inne telefony kontaktowe

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym dobrowolnie 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. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych przedszkolu/szkole podstawowej oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzanie tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwego przedszkola/szkoły podstawowej.

Data przyjęcia deklaracji
(wypełnia placówka)

Podpisy rodziców/opiekunów