

Nazwisko i imiona dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Dokładny adres **zameldowania**:

Kod poczt. Miejsowość: Ulica, nr:

Gmina: Powiat: Województwo:

Dokładny adres **zamieszkania** (jeżeli inny niż zameldowania):

Kod poczt. Miejsowość: Ulica:

Gmina: Powiat: Województwo:

Odległość od szkoły: ☐ -3 km i mniej; ☐ -powyżej 3 do 4 km; ☐ - powyżej 4 do 5 km;

☐ -powyżej 5 do 10 km; ☐ -pow. 10 km

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów):

nr telefonu:

Pesel dziecka:

Nr i adres Szkoły Podstawowej rejonowej,
do której dziecko przynależy wg adresu:

**PODANIE o przyjęcie
do Oddziału Przedszkolnego przy SP nr 10**

w

SOSW NR 1 dla DNR w Policach ul. Korczaka 53

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki
do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 10 w SOSW Nr 1 w Policach
w roku szkolnym...../.....

Jednocześnie proszę o przyjęcie mnie do internatu: TAK, NIE (właściwe podkreślić)

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka oraz naszych, jako rodziców/opiekunów prawnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., Ustawą o ochronie danych osobowych, z dnia 10 maja 2018r. oraz przepisami prawa oświatowego.

Podpis rodziców (opiekuna)

.....
podpis ucznia

Police, dn.