



Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Jana Pawła II w Koronowie

ul. Dworcowa 48, 86-010 Koronowo

tel.: 52 382 26 20, fax.: 52 382 26 20

e-mail: sp2@koronowo.edu.pl, www.sp2koronowo.edupage.org

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ

NR 2 IM. JANA PAWŁA II W KORONOWIE

ROK SZKOLNY 20___/20___

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane dziecka		
imię/imiona		
nazwisko		
PESEL		
data urodzenia		
miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania dziecka		
kod pocztowy/miejscowość		
ulica		
	nr domu	nr mieszkania

***Inne ważne informacje o dziecku choroby, alergie, diety pokarmowe, itp.,**

.....
.....

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny	
imię			
nazwisko			
Adres zamieszkania			
kod pocztowy/miejscowość			
ulica, nr domu, mieszkania			
telefon kontaktowy			
e-mail domowy			
Pobyt dziecka w przedszkolu			
GODZINY POBYTU		KORZYSTANIE Z WYŻYWIENIA	
Ilość godzin dziennie -			
od :	do :	TAK	NIE

***Podanie danych dotyczących zdrowia dziecka jest nieobowiązkowe.**

Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k. k. oświadczamy, że podane powyżej dane są ze stanem faktycznym.

Zgodnie z art.6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w/w formularzu przez Szkołę Podstawową nr 2 im. Jana Pawła II w Koronowie na potrzeby rekrutacji.

.....

Miejscowość, dnia.....

(podpis matki) (podpis ojca) lub (podpisy opiekunów prawnych)