

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO
OREW
PLACÓWKI PSOUU KOŁO W ŚWINOUJŚCIU**

I DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka _____
2. Adres zameldowania (stały/czasowy*) _____
3. Adres zamieszkania dziecka _____
3. Data i miejsce urodzenia _____
4. PESEL _____
5. Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do Orew _____
6. Czy dziecko uczęszczało już do szkoły(tak/nie)* , nazwa placówki

7. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne

8. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o kształceniu specjalnym, orzeczenie o potrzebie zajęć rew.-wych. * (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)
9. Zalecenia lekarskie _____

II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
1. Imiona i nazwisko matki/opiekunki	1. Imiona i nazwisko ojca/opiekuna
2. Adres zameldowania (stały/czasowy)*matki	2. Adres zameldowania (stały/czasowy)* ojca
3. Adres zamieszkania matki	3. Adres zamieszkania ojca
Tel.	Tel.
4. Dodatkowy telefon kontaktowy	4. Dodatkowy telefon kontaktowy

7. Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich _____

8. Dodatkowe informacje _____

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w celu przeprowadzenia rekrutacji do Orew w PSOUU w Świnoujściu. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych(Dz. U. Nr 101,poz.926 z 2002r. z późn. zmianami).

data

podpis ojca/opiekuna i matki/opiekunki

III RODZICE/OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO:

- 1) Zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego Statutu Koła oraz Statutu Koła
- 2) Niezwłocznego poinformowania dyrektora Orew o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.

Zapoznałam się

Zapoznałem się

Data i podpis matki/opiekunki

Data i podpis ojca/opiekuna