

WNIOSEK O ZAPISANIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Data wypełnienia wniosku

Miejscowość

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCÓW

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

DANE OSOBY DO KTÓREJ ADRESOWANY JEST WNIOSEK

Stanowisko

Ulica i nr domu (lokalu)

Kod pocztowy i miejscowość

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

do w roku szkolnym

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych



Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

📍 Ręków, ul. Nasławicka 21, 55-050 Sobótka

✉️ biuro@stowarzyszenie-aktywni.pl

☎️ +48 71 31 62 691

🌐 <https://rekow.edu.pl>

WNIOSEK O ZAPISANIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO POZA PRZEDSZKOLEM

Data wypełnienia wniosku

Miejscowość

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCÓW

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

DANE OSOBY DO KTÓREJ ADRESOWANY JEST WNIOSEK

Stanowisko

Ulica i nr domu (lokalu)

Kod pocztowy i miejscowość

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

do w roku szkolnym

Prosimy o wyrażenie zgody na spełnianie przez syna/córkę obowiązku szkolnego poza przedszkolem.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych



Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

📍 Ręków, ul. Nasławicka 21, 55-050 Sobótka

✉️ biuro@stowarzyszenie-aktywni.pl

☎️ +48 71 31 62 691

🌐 <https://rekow.edu.pl>

OŚWIADCZENIE O ZAPEWNIENIU DZIECKU WARUNKÓW UMOŻLIWIAJĄCYCH REALIZACJĘ PODSTAWY PROGRAMOWEJ

Data wypełnienia oświadczenia

Miejscowość

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE OSOBOWE SKŁADAJĄCYCH OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

DANE OSOBY DO KTÓREJ ADRESOWANE JEST ZOBOWIĄZANIE

Stanowisko

Ulica i nr domu (lokalu)

Kod pocztowy i miejscowość

Jako rodzice oświadczamy, iż zapewniamy dziecku odpowiednie warunki do realizacji podstawy programowej obowiązującej na danym etapie kształcenia.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych



Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

📍 Ręków, ul. Nasławicka 21, 55-050 Sobótka

✉️ biuro@stowarzyszenie-aktywni.pl

☎️ +48 71 31 62 691

🌐 <https://rekow.edu.pl>

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA I PRZEBYWANIA RODZICÓW ORAZ DZIECKA/DZIECI

Data wypełnienia oświadczenia

Miejscowość

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE OSOBOWE SKŁADAJĄCYCH OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Ulica i nr domu (lokalu)

Kod pocztowy i miejscowość

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233, ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn.zm.) oświadczam, że zamieszkuję i przebywam wraz z dzieckiem (dziećmi):

Imię i nazwisko dziecka (dzieci):

w Gminie pod adresem
z zamiarem stałego pobytu.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) wyłącznie do celów związanych ze zwrotem kosztów dotacji udzielonej przez Gminę Sobótka niepublicznym przedszkolom i oddziałom przedszkolnym w niepublicznych szkołach podstawowych, a także innym formom wychowania przedszkolnego na dzieci nie będące mieszkańcami Gminy Sobótka na podstawie art. 90 ust. 2d ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. Z 2004r. nr 254, poz. 2572 z późn. zm.)

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

© Art. 233 Kodeksu karnego:

\$1 - Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, podlega karze pozbawionej wolności do lat 3.

\$2 - Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie działając w zakresie swoich uprawnień udzielił zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.



Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

📍 Ręków, ul. Nasławicka 21, 55-050 Sobótka

✉️ biuro@stowarzyszenie-aktywni.pl

☎️ +48 71 31 62 691

🌐 <https://rekow.edu.pl>

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA I PRZEBYWANIA RODZICÓW ORAZ DZIECKA/DZIECI

Data wypełnienia oświadczenia

Miejscowość

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE OSOBOWE SKŁADAJĄCYCH OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Ulica i nr domu (lokalu)

Kod pocztowy i miejscowość

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233, ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn.zm.) oświadczam, że zamieszkuję i przebywam wraz z dzieckiem (dziećmi):

Imię i nazwisko dziecka (dzieci):

w Gminie pod adresem
z zamiarem stałego pobytu.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) wyłącznie do celów związanych ze zwrotem kosztów dotacji udzielonej przez Gminę Sobótka niepublicznym przedszkolom i oddziałom przedszkolnym w niepublicznych szkołach podstawowych, a także innym formom wychowania przedszkolnego na dzieci nie będące mieszkańcami Gminy Sobótka na podstawie art. 90 ust. 2d ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. Z 2004r. nr 254, poz. 2572 z późn. zm.)

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

© Art. 233 Kodeksu karnego:

\$1 - Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, podlega karze pozbawionej wolności do lat 3.

\$2 - Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie działając w zakresie swoich uprawnień udzielił zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.



Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

📍 Ręków, ul. Nasławicka 21, 55-050 Sobótka

✉️ biuro@stowarzyszenie-aktywni.pl

☎️ +48 71 31 62 691

🌐 <https://rekow.edu.pl>

ANKIETA INFORMACYJNA

Data:

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA	NR PESEL	NR KLASY LUB ODDZ. PRZEDSZKOLNY
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

ULICA, NR DOMU/LOKALU	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRES ZAMIESZKANIA (JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA)

ULICA, NR DOMU/LOKALU	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRES SZKOŁY OBWODOWEJ (SZKOŁA, DO KTÓREJ DZIECKO POWINNO UCZĘSZCZAĆ ZE WZGLĘDU NA ADRES ZAMELDOWANIA.)

NAZWA I NUMER SZKOŁY	ULICA, NR DOMU/LOKALU	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRES SZKOŁY, DO KTÓREJ DZIECKO OSTATNIO UCZĘSZCZAŁO

NAZWA I NUMER SZKOŁY	ULICA, NR DOMU/LOKALU	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

IMIĘ I NAZWISKO PIERWSZEGO OPIEKUNA	TELEFON	IMIĘ I NAZWISKO PIERWSZEGO OPIEKUNA	TELEFON
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRES E-MAIL	ADRES E-MAIL		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

ULICA, NR DOMU/LOKALU	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRES KORESPONDENCYJNY RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH (WYPEŁNIJ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)

ULICA, NR DOMU/LOKALU	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podpis ojca / opiekuna prawnego

Podpis matki / opiekunki prawnej

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i naszego dziecka dla potrzeb szkoły.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

Wyrażamy zgodę na upublicznianie wizerunku naszego dziecka w Internecie na stronie www szkoły.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych