

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

### PLACÓWKA

Nazwa Zespołu Edukacyjnego

- HORYZONTY (Szczepankowo)  
 SKRZYDŁA (Antoninek)

Typ placówki

- Przedszkole  
 Szkoła

### DZIECKO

*Jeden wniosek dotyczy jednego dziecka. Dla kolejnego Dziecka, w razie potrzeby, należy przygotować nowy wniosek.*

Imię		Nazwisko	
Drugie imię		PESEL	
Data urodzenia (rrrr-mm-dd)		Miejscowość, województwo urodzenia	
Ulica zamieszkania/ nr domu			
Kod pocztowy		Miejscowość, gmina	
Ulica zameldowania			
Kod pocztowy		Miejscowość, gmina	

### RODZICE

	MATKA	OJCIEC
Imię i Nazwisko		
Telefon komórkowy		
Telefon domowy		
Miejsce pracy		
Zawód wykonywany		
Adres email		
Adres zamieszkania	<input type="checkbox"/> jak w danych dziecka <input type="checkbox"/> inny	

### RODZEŃSTWO

Imię	Data urodzenia (rrrr-mm-dd)	Aktualne miejsce nauki	Planowany zapis do projektu	Planowany rok zapisu
			<input type="checkbox"/>	20 /20
			<input type="checkbox"/>	20 /20
			<input type="checkbox"/>	20 /20
			<input type="checkbox"/>	20 /20
			<input type="checkbox"/>	20 /20

### GRUPA/KLASA

20 /20  
Rok szkolny

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3P	4P	5P	6P	I	II	III	IV	V	VI
Przedszkole				Szkoła Podstawowa					

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zarówno rodziców jak i dzieci wskazanych powyżej, przez Fundację STERNIK-Poznań z siedzibą w Poznaniu (60-840), ul. Dąbrowskiego 29 i placówki oświatowe prze nie prowadzone, przez spółkę „Rodzice dla Szkoły Poznań” sp. z o.o., z siedzibą w Poznaniu (60-840), ul. Dąbrowskiego 29 dla celów związanych z procesem przyjęcia dziecka do Placówki.

*Wniosek należy przestać na adres poczty elektronicznej lub złożyć osobiście w sekretariacie placówki edukacyjnej.*

\_\_\_\_\_  
Podpis Rodzica/Opiekuna

\_\_\_\_\_  
Podpis Rodzica/Opiekuna

\_\_\_\_\_  
Data