***Załącznik nr 5 do procedury rekrutacji***

………………………………………………………………

/ imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica lub prawnych opiekunów /

………………………………………………….

 /adres do korespondencji w sprawach rekrutacji /

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej**

**im. Powstańców Styczniowych**

**w Klonowie**

**Wniosek o kontynuację wychowania przedszkolnego w punkcie przedszkolnym
w roku szkolnym 2025/2026**

Zwracam się z prośbą o kontynuację wychowania przedszkolnego mojego dziecka w punkcie przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Powstańców Styczniowych w Klonowie w roku szkolnym 2025/2026

|  |
| --- |
| **Dane osobowe kandydata i rodziców** |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia |  |
| 3. | PESEL kandydata |  |
| 4. | Adres zameldowania | Miejscowość  |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu |  |
| Numer mieszkania |  |
| 5. | Adres zamieszkania | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer mieszkania |  |
| **Dane adresowe rodziców/opiekunów prawnych** |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość  |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu/numer mieszkania  |  |
| Adres maila i numerów telefonów rodziców kandydata  | Matka  | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojciec  | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).

………………………………………………

/podpis rodziców lub opiekunów prawnych/