**PLACÓWKA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa Zespołu Edukacyjnego** |  |  | **Typ placówki** |
|  | ŹRÓDŁO  WIERCHY |  |  | Przedszkole  Szkoła Podstawowa |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIECKO**  ***Jeden wniosek dotyczy tylko jednego Dziecka. Dla kolejnego Dziecka, w razie potrzeby, należy przygotować nowy wniosek*** | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | Nazwisko | |  | | |
| Drugie imię |  | | | | | | PESEL | |  | | |
| Data urodzenia (rrrr-mm-dd) |  | |  | | | | |  | | | |
| Ulica zamieszkania/nr domu |  | | | Kod pocztowy |  | | | | | | |
| Miejscowość, gmina |  | | | | |  | | | | | |
| Ulica zameldowania/nr domu |  | | | Kod pocztowy |  | | | | | | |
| Miejscowość, gmina |  | | | | |  | | | | | |
| **RODZICE** |  | | | |  | | | | | | |
|  | MATKA | | | | OJCIEC | | | | | | |
| Imię i Nazwisko |  | | | |  | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | |  | | | | | | |
| Miejsce pracy |  | | | |  | | | | | | |
| Zawód wykonywany |  | | | |  | | | | | | |
| Adres email |  | | | |  | | | | | | |
| Ulica zamieszkania/nr domu |  | | | Kod pocztowy |  | | | | | | |
| Miejscowość, gmina |  | | | | |  | | | | | |
| **RODZEŃSTWO** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Imię | Data urodzenia (rrrr-mm-dd) | Aktualne miejsce nauki | | | | | | | | Planowany zapis do Projektu | Planowany rok zapisu |
|  |  |  | | | | | | | |  | **20****/20** |
|  |  |  | | | | | | | |  | **20****/20** |
|  |  |  | | | | | | | |  | **20****/20** |
|  |  |  | | | | | | | |  | **20****/20** |
|  |  |  | | | | | | | |  | **20****/20** |

**GRUPA/KLASA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3P** | **4P** | **5P** | **6P** | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** | **VIII** |  | **20     /20** |
| **Przedszkole** | | | | **Szkoła Podstawowa** | | | | | | | |  | **Rok szkolny** |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zarówno rodziców, jak i dzieci wskazanych powyżej, przez Fundację STERNIK-Kraków z siedzibą w Krakowie (31-314), ul. Zygmuntowska 12A, nr KRS: 0000425052 i placówki oświatowe przez nią prowadzone, przez spółkę Rodzice dla Szkoły – Kraków sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie (31-314), ul. Zygmuntowska 12A, nr KRS: 0000429592 dla celów związanych z procesem przyjęcia dzieci do placówek Fundacji STERNIK-Kraków. Rodzice oświadczają jednocześnie, że zostali poinformowani o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawienia.

*Wniosek należy przesłać na adres poczty elektronicznej jak w nagłówku lub złożyć osobiście w sekretariacie placówki edukacyjnej*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Podpis Rodzica/Opiekuna |  | Podpis Rodzica/Opiekuna |
|  |  |  |
|  | Data |  |