

OŚWIADCZENIA

<input type="checkbox"/>	Dziecko posiadające rodzeństwo w placówce (wpisz „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Korzystny dojazd do szkoły (wpisz „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Opieka rodziny zamieszkałej w pobliżu szkoły (wpisz „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Dziecko zamieszkałe na terenie gminy Czechowice-Dziedzice (wpisz „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Dziecko odbywa roczne przygotowanie przedszkolne w szkole, do której kandyduje (wpisz „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły, do której kandyduje (wpisz „TAK” lub „NIE”)

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Rekrutacji i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na zbieranie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn.29 sierpnia 1997r. (Dz.U. z 2015r. poz.2135).

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data przyjęcia wniosku
(wypełnia placówka)

Podpisy rodziców / prawnych opiekunów