



# Fundacja Żywioty

## Wniosek rekrutacyjny

### PLACÓWKA

- Przedszkole ŻYWIOTY
- Szkoła Podstawowa KOMPAS

### 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)		Miejsce ur.	
Ulica zamieszkania/nr domu			
Miejscowość, kod pocztowy		Gmina	
Ulica zameldowania/nr domu			
Miejscowość, kod pocztowy		Gmina	

### RODZICE

	MATKA	OJIEC
Imię i Nazwisko		
Telefon komórkowy		
Nazwa zakładu 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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wskazanych powyżej danych osobowych rodziców oraz dzieci, przez Fundację „Żywioty”, z siedzibą w Łodzi oraz przez placówki oświatowe przez nią prowadzone, dla celów związanych z procesem przyjęcia dziecka do Placówki.

### GRUPA/KLASA

<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	KL0	KL1	KL2	KL3	KL4	KL5	KL7
Przedszkole Żywioty				SP Kompas					

20 /20
Rok szkolny

Wniosek prosimy przesać na adres poczty elektronicznej odpowiadający placówce:

[przedszkole@zywioty.edu.pl](mailto:przedszkole@zywioty.edu.pl) lub [sekretariat@szkolakompas.edu.pl](mailto:sekretariat@szkolakompas.edu.pl)

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

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

\_\_\_\_\_  
Data