



## Rejestracja / przeniesienie Przedszkole / opieka pedagogiczna / ośrodek opieki dziennej

Data: \_\_\_\_\_

**Czy mają Państwo jakieś pytania?**

Gävle kommun  
Utbildning Gävle  
Telefon: 026-17 80 00  
E-post: [utbildning@gavle.se](mailto:utbildning@gavle.se)

**Wysłane do:**

Gävle kommun  
Utbildning Gävle  
Box 603  
801 26 Gävle

UWAGA: Jeden formularz na dziecko

**Dziecko**

\*Pole obowiązkowe

Imię*	Krajowy numer identyfikacyjny*
Nazwisko*	Szkoła
Adres do doręczeń (ulica, skrytka pocztowa itd.)	
Kod pocztowy	Poczta

**Rodzic będący prawnym opiekunem dziecka, u którego dziecko jest zameldowane**

Imię 1	Krajowy numer identyfikacyjny
Nazwisko	Numer telefonu
Adres e-mail	
Imię 2	Krajowy numer identyfikacyjny
Nazwisko	Numer telefonu
Adres e-mail	

**Rodzic będący prawnym opiekunem dziecka, który nie ma tego samego adresu zameldowania co dziecko**

Imię 1	Krajowy numer identyfikacyjny
Nazwisko	Numer telefonu
Adres e-mail	

<b>Kod pocztowy</b>	<b>Poczta</b>
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Rodzic będący prawnym opiekunem dziecka</b>	
<input type="checkbox"/> Samodzielnie <input type="checkbox"/> Wspólnie <input type="checkbox"/> Nie	

### Wniosek o przyjęcie w placówce / okres, którego dotyczy wniosek

Przedszkole	Tylko wakacje i dni nauki
Przedszkole publiczne (od 3. do 5. roku życia)	Opieka 18.30-06.30 / weekendy
Opieka pedagogiczna	Prośba o zajęcia przedszkolne w języku fińskim
Ośrodek opieki dziennej	
<b>Nazwa przedszkola / placówki opiekuńczo-wychowawczej / opiekunki dziecięcej</b>	
<b>Wniosek dotyczy miejsca od dnia</b> (w tym 2 tygodnie okresu przygotowawczego) do (dotyczy ośrodków opieki dziennej, ferii letnich i świątecznych)	
Od:	do:

### Język ojczysty

<b>W domu używa się innych języków niż szwedzki</b>
Tak. Proszę podać, jakie:

### Pozostałe informacje

<b>Pozostałe informacje istotne dla przyjęcia w placówce</b>
--

Dane osobowe podane w niniejszym formularzu będą przetwarzane w celu prowadzenia sprawy. Formularz stanowi złożony dokument, który obecnie przetwarzamy zgodnie z ustawą o publicznym dostępie do informacji i zachowaniu tajemnicy. Jeśli chcą Państwo skorzystać z praw przysługujących Państwu zgodnie z Ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych, mogą Państwo skontaktować się z działem obsługi interesantów Urzędu Miasta Gävle pod numerem telefonu 0 26-178000 i poprosić o kontakt z inspektorem ochrony danych lub wysłać wiadomość e-mail na adres [dataskyddsbud@gavle.se](mailto:dataskyddsbud@gavle.se). Więcej informacji na temat Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych można znaleźć na stronie [www.gavle.se/dataskydd](http://www.gavle.se/dataskydd).

**Podpis**

w przypadku wspólnego sprawowania opieki, wymagane są podpisy obydwu rodziców sprawujących opiekę

<b>Rodzic będący prawnym opiekunem dziecka 1: Podpis</b>	<b>Rodzic będący prawnym opiekunem dziecka 2: Podpis</b>
<b>Objaśnienie dotyczące imienia lub nazwiska</b>	<b>Objaśnienie dotyczące imienia lub nazwiska</b>