

.....
(data złożenia, pieczęć placówki -
wypełnia przedszkole)

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK

O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA W NA ROK SZKOLNY¹

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola w
od dnia 20 roku

DANE DZIECKA:

Dane osobowe:

PESEL ²			
Nazwisko			
Imię/imiona	<i>pierwsze</i>		<i>drugie</i>
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			

Adres miejsca zamieszkania:

Miejscowość		Kod pocztowy			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Gmina		Powiat			
Województwo					

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej:

rodzic opiekun prawny nie żyje nieznany rodzic mieszka za granicą ³

Nazwisko			
Imię/imiona	<i>pierwsze</i>		<i>drugie</i>

¹ proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami

² w przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

³ wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:

Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Gmina		Powiat	
Województwo			
Adres e-mail			
Nr telefonu/ów			

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego:

rodzic opiekun prawny nie żyje nieznany rodzic mieszka za granicą

Nazwisko		
Imię/imiona	<i>pierwsze</i>	<i>drugie</i>

Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:

Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Gmina		Powiat	
Województwo			
Adres e-mail			
Nr telefonu/ów			

Podstawa programowa realizowana jest w godz. **8⁰⁰ - 13⁰⁰**

Deklaruję, że dziecko będzie przebywało w przedszkolu godzin dziennie,

tj. od godz. do godz. (proszę o wpisanie godzin przebywania dziecka w przedszkolu).

Dziecko będzie korzystało z posiłków: śniadanie godz. **9⁰⁰** obiad godz. **12⁰⁰**

podwieczorek godz. **14⁰⁰** ⁴

⁴ wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”

Informacje o dziecku (właściwe prosimy zaznaczyć znakiem x):

- wkłada i zdejmuje ubranie
- zaspokaja potrzeby fizjologiczne
- samodzielnie spożywa posiłki
- dziecko na diecie (zaświadczenie lekarskie)
- posiada orzeczenie/opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej

Informacje o rodzeństwie dziecka (właściwe prosimy zaznaczyć znakiem x):

- niepełnosprawność rodzeństwa

Informacje o rodzicach dziecka (właściwe prosimy zaznaczyć znakiem x):

- niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka
- niepełnosprawność obojga rodziców dziecka

Objęcie dziecka pieczę zastępczą

- dziecko objęte pieczę zastępczą

Inne ważne informacje o stanie zdrowia dziecka:

.....

.....

Do wniosku załączam dokumenty: oświadczenia i zaświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów rekrutacyjnych (nie dotyczy dzieci obowiązanych odbyć roczne przygotowanie przedszkolne).

Wniosek o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola złożyłam/em również w przedszkolach:

(Wniosek można składać do nie więcej niż 3 przedszkoli)

1.

2.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....

Podpis ojca (prawnego opiekuna)

Informacja o ochronie danych osobowych

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu realizacji zadań wychowawczo - dydaktycznych i opiekuńczych przedszkola. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane we **Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola** są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wychowawczej, dydaktycznej i opiekuńczej działalności przedszkola.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....

Podpis ojca (prawnego opiekuna)

Oświadczenie

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. *o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (tj. Dz. U. Nr 90 z 2006 r., poz. 631 ze zm.) wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (prasa, telewizja, Internet) w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności przedszkola. Oświadczenie jest prawomocne z chwilą przyjęcia dziecka do przedszkola.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....
Podpis ojca (prawnego opiekuna)

Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z przedszkola przez inne osoby

Ja legitymujący się
(imię i nazwisko rodzica)

dowodem osobistym o numerze

upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz PESEL	Telefon kontaktowy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu 20..... r.

a) zakwalifikowała dziecko

.....

od dnia r. do korzystania z godzin pobytu dziecka w przedszkolu

i z posiłków.

b) nie zakwalifikowała dziecka

z powodu

Liczba uzyskanych punktów:

Podpis przewodniczącego Komisji:

Podpisy członków Komisji: