……..……………………………. . ……..……….………………………

(data złożenia, pieczęć placówki- (miejscowość, data)

 wypełnia przedszkole)

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W RYCZÓWKU**

**NA ROK SZKOLNY**

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola w ………………………………………..

od dnia ……………… 20 ……………. roku

**DANE DZIECKA**:

Dane osobowe:

|  |  |
| --- | --- |
| PESEL[[1]](#footnote-1) |  |
| Nazwisko |  |
| Imię/imiona | *pierwsze* | *drugie* |
| 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 [[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię/imiona | *pierwsze* | *drugie* |

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 | *pierwsze* | *drugie* |

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. **8..30- 13.30**

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 -9.00  II śniadanie- 11.00[[3]](#footnote-3)

 obiad – 13.00

**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 o niepełnosprawności
* posiada opinię/orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej
* czy rodzeństwo dziecka uczęszcza do tego przedszkola?

**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 pieczą zastępczą**

🞏 dziecko objęte pieczą zastępczą

Inne ważne informacje o stanie zdrowia dziecka: …………………….....................................................

#### ……………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku załączam dokumenty i oświadczenia, 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 dowodemosobistym

 (imię i nazwisko rodzica)

o numerze **…………………………..** upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola przez następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** **oraz PESEL** | **Telefon kontaktowy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

…………………………….. ……………………………………………..

 Miejscowość, data Podpis matki (prawnej opiekunki)

 ………………………………………………….

 Podpis ojca (prawnego opiekuna)

**Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu ................................. 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:**

1. w przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość [↑](#footnote-ref-1)
2. wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X” [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)