Data złożenia wniosku(wypełnia przedszkole)

.........................................................

Pieczęć przedszkola Numer wniosku...............

Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola Publicznego

w Rossoszu na rok szkolny 2018/2019

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA** *(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)* | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | |
| imiona | |  | | | | | | | | | | | | |
| data i miejsce urodzenia | |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| seria i numer paszportu  (w przypadku braku nr PESEL) | |  | | | | | | | | | | | | |
| **II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Matka / opiekun prawny** | | | | | | | **Ojciec / opiekun prawny** | | | | | |
| imię | |  | | | | | | |  | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka** | | | | | | | | | | | | | | |
| miejscowość z kodem | |  | | | | | | |  | | | | | |
| ulica, nr domu i mieszkania | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | **Dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | | |
| adres poczty elektronicznej  (o ile posiadają) | |  | | | | | | |  | | | | | |
| telefon komórkowy | |  | | | | | | |  | | | | | |
| telefon domowy | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **III ISTOTNE DANE O DZIECKU** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK NIE | pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia– w ramach podstawy programowej od godz. 7.30 godz.12.30 | | | | | | | | | | | | | |
| TAK NIE | pobyt w przedszkolu ponad 5 godzin ( planowany pobyt od godz. .………………….do godz. ………………….tj. ………….. godz.) | | | | | | | | | | | | | |
| TAK NIE | stan zdrowia, zalecenia lekarskie | | | | | | | | | | | | | |
| TAK NIE | potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta | | | | | | | | | | | | | |
| TAK NIE | deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii (dotyczy dzieci 5 i 6-letnich) | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU** | |
| **Kryteria podstawowe** (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat) | |
| **TAK NIE** | dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci) |
| **TAK NIE** | dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności |
| **TAK NIE** | dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności  wpisać kogo dotyczy …………………………………………………………………………….. |
| **TAK NIE** | dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności |
| **TAK NIE** | dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności  wpisać kogo dotyczy …………………………………………………………………………….. |
| **TAK NIE** | dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca |
| **TAK NIE** | dziecko objęte pieczą zastępczą |
| **V. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych** | |
| • Uprzedzona/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.  • Przyjmuję/my do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola/oddziału przedszkolnego szkoły podstawowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).  • Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji przedszkola, zezwalam/y na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola.  • Przyjmuję/my do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie 7 dni od uzyskania informacji o zakwalifikowaniu dziecka do przedszkola oraz do podpisania umowy cywilno-prawnej.  • Mam/y świadomość, że brak potwierdzenia woli w wyżej wymienionym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do korzystania z usług przedszkola.  • Wyrażam/y zgodę na przygotowanie umowy cywilno-prawnej według zadeklarowanych godzin. | |

### 

.................................................... ……………………………………

Czytelny podpis matki (opiekuna prawnego) Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

**VII. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu .............................................

1. Zakwalifikowała dziecko………………………………………………………

imię i nazwisko

od dnia ………………… do korzystania z przedszkola.

2. Nie zakwalifikowała dziecka…………………………………………………………………

imię i nazwisko

z powodu: ...............................................................................................................

Podpis Przewodniczącego Komisji Podpisy Członków Komisji

………………………………………….. ..............................................

...............................................

..............................................