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

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

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

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