…………………………………………

 Data złożenia wniosku(wypełnia przedszkole)

Pieczęć przedszkola

Wniosek o przyjęcie dziecka

do Przedszkola Publicznego w Rossoszu

 na rok szkolny 2021/2022

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE DZIECKA** *(dane wypełnić DRUKOWANYMI 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 do 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, potrzeba szczególnej opieki, choroby przewlekłe |
|  TAK NIE | stosowana dieta, alergie |
|  TAK NIE | deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii |

|  |
| --- |
| **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 posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego bądź opinie z Poradni psychologiczno- pedagogicznej |
|  **TAK** **NIE** | dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawnościwpisać kogo dotyczy …………………………………………………………………………….. |
|  **TAK** **NIE** | dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności |
|  **TAK** **NIE** | dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawnościwpisać 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. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).oraz ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE L 119/1) Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji przedszkola, zezwalam/y na publikację danych osobowych, prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu prowadzenia konkursów i wyłaniania zwycięzcy. 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. |

###  .................................................... …………………………………

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