

.....
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		
mięscowość 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)		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobyt w przedszkolu bez opłat za świadczenia– w ramach podstawy programowej od godz. 7.30 do godz.12.30	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobyt w przedszkolu ponad 5 godzin (planowany pobyt od godz.do godz.tj. godz.)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	stan zdrowia, zalecenia lekarskie, potrzeba szczególnej opieki, choroby przewlekłe	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	stosowana dieta, alergie	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii	

IV. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU	
Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego bądź opinie z Poradni psychologiczno-pedagogicznej
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko matki lub ojca, posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko obojga rodziców, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo posiada orzeczenie o niepełnosprawności wpisać kogo dotyczy
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko objęte pieczę zastępczą

V. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych
<ul style="list-style-type: none"> • Uprzedzona/uprzedzeni o odpowiedzialności kamej 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 cywilnoprawnej. • 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)