**Data…………**

…………………………….

pieczęć przedszkola

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W RADŁOWIE**

**na m-c lipiec 2017**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:**

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

Pełna nazwa i adres przedszkola

**I. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| data urodzenia | dzień | | | miesiąc | | | | | | rok | | | |
| miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
|  |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy |  | | | | miejscowość | | | |  | | | | |
| ulica |  | | | | | | | | | | | | |
| nr domu |  | | | | nr mieszkania | | | |  | | | | |

**II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych**

**Matka:**

Imię nazwisko telefon do pracy telefon domowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Ojciec:**

Imię nazwisko telefon do pracy telefon domowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**III. Inne informacje i dane o dziecku**

**INFORMACJE PODSTAWOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| dziecko z rodziny wielodzietnej | **□ TAK □ NIE** |
| dziecko 5-letnie lub 6-letnie realizujące roczne przygotowanie przedszkolne | **□ TAK □ NIE** |
| dziecko matki lub ojca (prawnego opiekuna), wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji **□ TAK □ NIE** | |
| dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej | **□ TAK □ NIE** |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | |
| dziecko, którego oboje rodzice (opiekunowie prawni) pracują lub studiują  w trybie dziennym | **□ TAK □ NIE** |
| dziecko posiada opinię lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | **□ TAK □ NIE** |

**IV. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie**

mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.): ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………**V. Pobyt dziecka w przedszkolu**

|  |  |
| --- | --- |
| **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU** | |
| w ramach podstawy programowej – 5 godzin (8:00-13:00) | **□ TAK □ NIE** |
| powyżej 5 godzin: od godziny ………… do godziny…………. Oświadczam, że dziecko będzie korzystało z odpłatnych świadczeń przedszkola w wymiarze …….. godzin dziennie | **□ TAK □ NIE** |

**V. Zgody**

• 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. **TAK / NIE**

• Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych przez przedszkole. . **TAK / NIE**

• Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach przesiewowych pod kątem logopedycznym, pedagogiczno- psychologicznym, prawidłowej lateralizacji oraz innych badań.  **TAK / NIE**

**VI. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia 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 roku poz. 922 z późn. zm.).

• Wyrażam/y zgodę na przygotowanie umowy cywilno-prawnej według zadeklarowanych godzin.

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

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