

Wniosek o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola w Troszynie na rok szkolny 20...../20.....

I. DANE OSOBOWE DZIECKA <i>(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)</i>										
nazwisko										
imiona										
data i miejsce urodzenia										
adres zamieszkania										
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										
miejsowość z kodem										
ulica, nr domu i mieszkania										
Dane kontaktowe										
adres poczty elektronicznej (o ile posiadają)										
telefon komórkowy										
telefon domowy										
III. PREFEROWANE PRZEDSZKOLA										
w przypadku złożenia wniosku do innych placówek (maksymalnie trzy placówki z uwzględnieniem danego przedszkola) należy wpisać numery przedszkoli, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego. WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH PRZEDSZKOLI MUSI BYĆ TAKA SAMA										
Pierwszy wybór										
Drugi wybór										
Trzeci wybór										
IV. 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. 8.00 do godz. 13.00									
☐ 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									

V. 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 pieczęcią zastępczą

Kryteria dodatkowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ TAK ☐ NIE	dziecko obojga pracujących rodziców, uczących się lub studiujących w systemie studiów dziennych
☐ TAK ☐ NIE	dziecko uczęszczające do żłobka lub kontynuacja wychowania przedszkolnego przez rodzeństwo dziecka w Samorządowym Przedszkolu w Troszynie wpisać imię, nazwisko i rok urodzenia rodzeństwa:
☐ TAK ☐ NIE	dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej
☐ TAK ☐ NIE	rodzina korzysta ze wsparcia OPS

VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

- Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków).
- Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000) wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych przez Samorządowe Przedszkole w Troszynie dla potrzeb rekrutacji.
- Oświadczam/y, że nasze dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z przedszkola przez rodziców (prawnych opiekunów), w szczególnych przypadkach będzie odbierane przez osoby pełnoletnie, zapewniające pełne bezpieczeństwo dziecku. Z chwilą przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.
- Dane dotyczące numerów telefonów podaję dobrowolnie, wyłącznie w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach.
- Wyrażam zgodę na publikację (strona internetowa, prasa) wizerunku dziecka w celu promocji dziecka i przedszkola na okres jednego roku szkolnego.
- Zobowiązuję się do:
 - Przestrzegania postanowień statutu przedszkola, uczestniczenia w zebraniach rodziców.
 - **Regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie.**

Data i podpis matki/prawnej opiekunki

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

Data przyjęcia wniosku:

		-			-	2	0		
--	--	---	--	--	---	---	---	--	--

Podpis przyjmującego:

.....

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... zakwalifikowała / nie zakwalifikowała* dziecko do Samorządowego Przedszkola w Troszynie.

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu..... przyjęła / nie przyjęła* dziecko do Samorządowego Przedszkola w Troszynie.