

Data.....

.....  
pieczęć przedszkola

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W BISKUPICACH RADŁOWSKICH  
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

**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		miejsowość	
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	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
dziecko 5-letnie lub 6-letnie realizujące roczne przygotowanie przedszkolne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
dziecko matki lub ojca (prawnego opiekuna), wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

## INFORMACJE DODATKOWE

dziecko, którego oboje rodzice (opiekunowie prawni) pracują lub studiują w trybie dziennym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
dziecko posiada opinię lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
powyżej 5 godzin: od godziny ..... do godziny..... Oświadczam, że dziecko będzie korzystało z odpłatnych świadczeń przedszkola w wymiarze ..... godzin dziennie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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 2002 roku nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
- Wyrażam/y zgodę na przygotowanie umowy cywilno-prawnej według zadeklarowanych godzin.

.....

**Czytelny podpis matki**  
(opiekuna prawnego)

.....

**Czytelny podpis ojca**  
(opiekuna prawnego)