

Data.....

.....
pieczęć przedszkola

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W BISKUPICACH RADŁOWSKICH
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

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)

Załącznik nr 1
do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola

.....
Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

.....
Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

Oświadczenie

Do przyprowadzenia i odbioru z przedszkola dziecka
upoważniam/y następujące osoby:

1
imię i nazwisko *miejsce zamieszkania* *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

2
imię i nazwisko *miejsce zamieszkania* *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

3
imię i nazwisko *miejsce zamieszkania* *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

4
imię i nazwisko *miejsce zamieszkania* *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Biskupice Radłowskie, dnia
podpis matki *podpis ojca*