|  |
| --- |
| Data wpływu …………........... |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

(wypełnić drukowanymi literami)

|  |
| --- |
| DO DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ ....................................................................................................................................................................  .................................................................................. |

Proszę o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego ...........................................................

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

Pesel

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

W przypadku braku numeru PESEL – serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania dziecka**

Kod pocztowy

|  |
| --- |
|  |

Miejscowość

|  |
| --- |
|  |

Ulica

|  |
| --- |
|  |

Nr domu

|  |
| --- |
|  |

Nr lokalu

|  |
| --- |
|  |

**INFORMACJE DODATKOWE**

Rodzic przekazuje dyrektorowi, uznane przez rodzica istotne, dane: o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**POBYT DZIECKA W PLACÓWCE**

(zaznaczyć właściwe)

□ w oddziale przedszkolnym czynnym 5 godzin : od godz. …………. do godz. ………….

□ powyżej 5 godzin dziennie: od godz. …………. do godz. ………….

Posiłki spożywane w przedszkolu (zaznaczyć x):

śniadanie □

obiad □

podwieczorek □

**DANE RODZICÓW**

**Dane matki**

**Dane ojca**

Imię

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Imię

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Telefon kontaktowy

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania matki**

|  |  |
| --- | --- |
| Kod pocztowy |  |
|  |  |
| Miejscowość |  |
|  |  |
| Ulica |  |
|  |  |
| Nr domu |  |
|  |  |
| Nr lokalu |  |

Telefon kontaktowy

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania ojca**

|  |  |
| --- | --- |
| Kod pocztowy |  |
|  |  |
| Miejscowość |  |
|  |  |
| Ulica |  |
|  |  |
| Nr domu |  |
|  |  |
| Nr lokalu |  |

**KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH**

(nie więcej niż do trzech wybranych oddziałów przedszkolnych).

Proszę wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych.

1. ……………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY:**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych informacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. Ziemi Biskupiańskiej w Starej Krobi moich danych osobowych w celu realizacji wymogów ustawy o systemie oświaty z dnia z dnia 7 września 1991r. z późniejszymi zmianami, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informuję, iż:

1. administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Ziemi Biskupiańskiej w Starej Krobi, Stara Krobia 71, 63-840 Krobia.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy i usług Szkoły Podstawowej im. Ziemi Biskupiańskiej w Starej Krobi i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
3. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz usuwania,
4. podanie Szkole Podstawowej im. Ziemi Biskupiańskiej w Starej Krobi danych osobowych jest podyktowane wymogami Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. z późniejszymi zmianami.

**Podpis rodzica**

|  |
| --- |
|  |

**Do wniosku dołączam** (właściwe zaznaczyć x):

🖵 - Oświadczenie dot. wielodzietność rodziny kandydata.

🖵 - Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność kandydata.

🖵 - Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców kandydata.

🖵 - Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.

🖵 - Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie.

🖵 - Dokumenty potwierdzające objęcie kandydata pieczą zastępczą.

🖵 - Oświadczenie obojga rodziców kandydata, że pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.

🖵 - Inne.

*Łączna ilość punktów uzyskanych w II etapie rekrutacyjnym*