

.....
(data złożenia, pieczęć placówki-
wypełnia przedszkole)

.....
(miejsowość, data)

WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA W ZESPOLE SZKÓŁ
SPOŁECZNYCH W DOBIESŁAWIU
NA ROK SZKOLNY 2017/2018

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola w

od dnia 20 roku

DANE DZIECKA:

Dane osobowe:

| | | | |
|--------------------|-----------------|---------------|--|
| PESEL ¹ | | | |
| Nazwisko | | | |
| Imię/imiona | <i>pierwsze</i> | <i>drugie</i> | |
| Data urodzenia | | | |
| Miejsce urodzenia | | | |

Adres miejsca zamieszkania:

| | | | | | |
|-------------|--|--------------|--|-----------|--|
| Miejscowość | | Kod pocztowy | | | |
| Ulica | | Nr domu | | Nr lokalu | |
| Gmina | | Powiat | | | |
| Województwo | | | | | |

¹ w przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej:

rodzic opiekun prawny nie żyje nieznan rodzic mieszka za granicą ²

| | | | |
|-------------|-----------------|---------------|--|
| Nazwisko | | | |
| Imię/imiona | <i>pierwsze</i> | <i>drugie</i> | |

Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:

| | | | | | |
|----------------|--|--------------|--|-----------|--|
| Miejscowość | | Kod pocztowy | | | |
| Ulica | | Nr domu | | Nr lokalu | |
| Gmina | | Powiat | | | |
| Województwo | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | |
| Nr telefonu/ów | | | | | |

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego:

rodzic opiekun prawny nie żyje nieznan rodzic mieszka za granicą

| | | | |
|-------------|-----------------|---------------|--|
| Nazwisko | | | |
| Imię/imiona | <i>pierwsze</i> | <i>drugie</i> | |

Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:

| | | | | | |
|----------------|--|--------------|--|-----------|--|
| Miejscowość | | Kod pocztowy | | | |
| Ulica | | Nr domu | | Nr lokalu | |
| Gmina | | Powiat | | | |
| Województwo | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | |
| Nr telefonu/ów | | | | | |

Deklaruję, że dziecko będzie przebywało w przedszkolu godzin dziennie, tj. od godz. do godz. (proszę o wpisanie godzin przebywania dziecka w przedszkolu).

² wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

Informacje o dziecku (właściwe prosimy zaznaczyć znakiem x):

- wkłada i zdejmuje ubranie
- zaspokaja potrzeby fizjologiczne
- samodzielnie spożywa posiłki
- dziecko na diecie (zaświadczenie lekarskie)
- posiada orzeczenie/opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej

Inne ważne informacje o stanie zdrowia dziecka:

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....

Podpis ojca (prawnego opiekuna)

Informacja o ochronie danych osobowych

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu realizacji zadań wychowawczo - dydaktycznych i opiekuńczych przedszkola. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane we **Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola** są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wychowawczej, dydaktycznej i opiekuńczej działalności przedszkola.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....

Podpis ojca (prawnego opiekuna)

Oświadczenie

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. *o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (tj. Dz. U. Nr 90 z 2006 r., poz. 631 ze zm.) wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (prasa, telewizja, Internet) w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności przedszkola. Oświadczenie jest prawomocne z chwilą przyjęcia dziecka do przedszkola.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....

Podpis ojca (prawnego opiekuna)

Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z przedszkola przez inne osoby

Ja legitymujący się dowodem osobistym

(imię i nazwisko rodzica)

o numerze upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola przez następujące osoby:

| L.p. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Telefon kontaktowy |
|------|------------------------------------|--------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)