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

 Załącznik nr 2

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO**

**W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

(wypełnić drukowanymi literami)

|  |
| --- |
| Do Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Pudliszkach z oddziałami integracyjnymi |

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola Publicznego

w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Pudliszkach z oddziałami integracyjnymi

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

**Imię Drugie imię**

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

**Nazwisko**

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

**Data urodzenia**

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

**Miejsce 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 Przedszkolu Publicznym czynnym 6 godzin,

□ powyżej 6 godzin dziennie: ………….…. (liczba godzin).

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**Dane matki/opiekuna prawnego**

**Dane ojca/opiekuna prawnego**

Imię

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Imię

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Telefon kontaktowy

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego**

(jeśli inny niż dziecka)

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

Telefon kontaktowy

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego**

(jeśli inny niż dziecka)

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

**KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH PRZEDSZKOLI**

(nie więcej niż do trzech wybranych przedszkoli).

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 zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych moich oraz mojego syna/córki przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pudliszkach z oddziałami integracyjnymi, w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej* *zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz Urz. UE L Nr 119, s 1*

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego**

|  |
| --- |
|  |

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

□ Oświadczenie dot. wielodzietności 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.