**Data…………**

…………………………….

 pieczęć przedszkola

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

**NA TERENIE GMINY RADŁÓW**

**na m-c lipiec/sierpień 2015**

**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 |  | miejscowość |  |
| 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 | **□ TAK □ NIE**  |
|  dziecko 5-letnie lub 6-letnie realizujące roczne przygotowanie przedszkolne | **□ TAK □ NIE**  |
| dziecko matki lub ojca (prawnego opiekuna), wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji **□ TAK □ NIE**   |
|  dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej | **□ TAK □ NIE**  |
|  **INFORMACJE DODATKOWE** |
|  dziecko, którego oboje rodzice (opiekunowie prawni) pracują lub studiują  w trybie dziennym  | **□ TAK □ NIE**  |
|  dziecko posiada opinię lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | **□ TAK □ 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) | **□ TAK □ NIE**  |
| powyżej 5 godzin: od godziny ………… do godziny…………. Oświadczam, że dziecko będzie korzystało z odpłatnych świadczeń przedszkola w wymiarze …….. godzin dziennie | **□ TAK □ 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 Czytelny podpis ojca
 (opiekuna prawnego) (opiekuna prawnego)**