WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA / ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SP

na rok szkolny 2018/2019

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej wg następującej kolejności:

(1 - placówka najbardziej preferowana, 3 - placówka najmniej preferowana)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres placówki | Deklarowany czas pobytu dziecka (od – do) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**I INFORMACJE O DZIECKU**

1. Imię i nazwisko dziecka ....................................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia ................................................................ PESEL ………………………..

3. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym) .....................................................................................
 ...........................................................................................................................................................

4. Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) …………………...……… ……………………………………………………………………………………………………...

## **II INFORMACJE O RODZINIE**

## **1**. **Dane dotyczące rodziców /opiekunów prawnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Adres e-mail** |  |  |
| **Miejsce pracy – nazwa, adres, telefon**  |  |  |
| **Nazwa uczelni , telefon** (dot. studentów studiów stacjonarnych) |  |  |

**2.** **Dane dotyczące rodzeństwa** *(imię, nazwisko, rok urodzenia, szkoła/przedszkole, do którego uczęszcza):*

................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………....

................................................................................................................................................................

**3**. **Dane dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Nr dowodu osobistego | Nr telefonu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

**4. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (szczególnie stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne, itp.)**

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

…………………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………....................................................................................

……………………………………………………………………………………………………........

**5. Do wniosku należy dołączyć ewentualne dokumenty mające wpływ na decyzję komisji kwalifikacyjnej zgodnie z zasadami kwalifikowania dzieci do oddziału przedszkolnego:**

- dokument potwierdzający niepełnosprawność dziecka lub jednego/obojga rodziców albo rodzeństwa,

- prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację albo akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem (opatrzone klauzulą „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”),

- dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą.

**III ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW DZIECKA**

W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuję się do:

* przestrzegania postanowień statutu przedszkola
* podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
* regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie
* terminowego przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną
* przyprowadzania do przedszkola zdrowego dziecka
* uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów związanych z realizacją zadań statutowych placówki zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

 .......................................................................................  *(czytelny podpis ojca) (czytelny podpis matki)*

**Uwaga!**

**W przypadku niekompletnych danych lub stwierdzenia nieprawdziwych danych (np. niezgodne z prawdą potwierdzenie zatrudnienia lub posiadanie nieprawdziwego miejsca zamieszkania) podanie zostanie odrzucone.**

# **DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dn. ..............................

1. Zakwalifikowała ww. dziecko do …………………………………………………………..…

 (nazwa placówki)

 od dnia ..................... 20 ..... r.

1. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu ...........................................................

.................................................................

*podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej*