**Podanie o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego …………**

**w Zespole Szkół Publicznych im. Papieża Jana Pawła II w Szarowoli**

Proszę o przyjęcie ……………………………………………………………………………………………………………..………………

*(imiona i nazwisko dziecka)*

w roku szkolnym ………………………………………………………………… od dnia ………………………………………………

Miejsce urodzenia dziecka: ………………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia dziecka: ………………………………………………………………………………………………………………….

PESEL dziecka: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów: ………………………………………………………………………

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

Adres zameldowania dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*(miejscowość, ulica, numer domu)*

Adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inny niż adres zameldowania)

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

*(miejscowość, ulica, numer domu)*

**I. Dane rodziców/ opiekunów dziecka**

Imiona i nazwisko matki/opiekuna prawnego

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

Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego

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

tel. matki/opiekuna prawnego ………………………………………………………..

Imiona i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

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

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego

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

tel. ojca/opiekuna prawnego……………………………………………………….

**II. Dodatkowe informacje o dziecku, mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu ( stan zdrowia, uczulenia, alergie, ewentualne potrzeby specjalne itp.)**

- Dane uzupełnione po zakończonej rekrutacji.

Inne uwagi, propozycje, sugestie ………………………………………………………………………………………………………

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

**III. Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola**

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

**IV. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych**

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Zespołu Szkół Publicznych im. Papieża Jana Pawła II w Szarowoli zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Szarowola, dnia ………………………….. ………………………………………. ..……………………………………

*podpis matki podpis ojca*

**Załącznik nr 1**

do podania o przyjęcie dziecka do przedszkola

………………………………………………………………………………………..

Nazwisko i imię matki/opiekunki dziecka/numer dowodu osobistego/

………………………………………………………………………………………..

Nazwisko i imię ojca/opiekuna dziecka/numer dowodu osobistego/

**Oświadczenie**

Do odbioru z przedszkola dziecka ………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko dziecka)*

upoważniam/y następujące osoby:

1

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

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

2

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

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

3

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

*imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Szarowola, dnia ……………………………… …………………………………………… ………………………………………………….

*podpis matki podpis ojca*