***Samorządowe Przedszkole w Iłży***

**Za Os. Stanisława Staszica 14, 27-100 Iłża**

Tel./fax. 48 616 26 86 E-mail: [przedszkoleilza@wp.pl](mailto:przedszkoleilza@wp.pl)

**Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola w okresie letnim w roku szkolnym 2022/2023**

**Wnoszę o przyjęcie dziecka do Samorządowego Przedszkola**

**w Iłży na miesiąc sierpień 2023 roku.**

**Termin; ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Godziny pobytu dziecka ; od godz. …………….do godz…………**

**Ilość posiłków …………**

* **Informacje o dziecku**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data Urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |

* **Informacje o rodzicach/opiekunach prawnych/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dane matki/opiekunka// | Dane ojca/opiekuna |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Miejsce pracy/pełna nazwa/ |  |  |
| Telefon do zakładu pracy |  |  |

* **Dodatkowe informacje o dziecku**

Ważne zdaniem rodziców:

a/ informacje zdrowotne

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

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

b/ informacje o żywieniu

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

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

c/ inne informacje o dziecku

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

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

* **Osoby upoważnione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień  pokrewieństwa | Nr. dowodu  osobistego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Zobowiązanie rodziców/opiekunów**

Zobowiązuję się do :

* przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w ustalonych przez przedszkole godzinach,
* uiszczenie opłaty za usługi przedszkola,
* przestrzegania postanowień statutu placówki,

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

* Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

………………………………………………………………..

*/ miejscowość, data/*

*………………………………………………………… ………………………………………………..*

*Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego/ czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego/*

**Oświadczam, że:**

a)wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,

b)niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych w deklaracji,

c)jestem świadomy, iż przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do Przedszkola odbywa się w trybie art. 6 ust. 1 lit. b/c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO,

d)zapoznałam/em się z ,,Klauzulą informacyjną RODO - rekrutacja dzieci”.

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawców-rodziców kandydata)

…………………………………

(data)

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

(pieczątka) (pieczątka i podpis dyrektora )