

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM. BOHATERÓW WALK NAD BZURĄ WE WROCZYNACH**

I DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka _____
2. Adres zameldowania stały _____
3. Adres zamieszkania dziecka _____
3. Data i miejsce urodzenia _____
4. PESEL _____
5. Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do przedszkola _____
6. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie)* , nazwa placówki

7. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne

8. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganiu* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)
9. Zalecenia lekarskie _____

II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
1. Imiona i nazwisko matki/opiekunki	1. Imiona i nazwisko ojca/opiekuna
2. Adres zameldowania (stały/czasowy)*matki	2. Adres zameldowania (stały/czasowy)* ojca
3. Adres zamieszkania matki	3. Adres zamieszkania ojca
Telefon kontaktowy	Telefon kontaktowy
4. Adres poczty elektronicznej	4. Adres poczty elektronicznej

6. Rodzina pełna, niepełna, zastępcza* _____
7. Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich _____
8. Dodatkowe informacje _____

*niepotrzebne skreślić

9. Informacje dotyczące miejsc pracy rodziców/opiekunów*

MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
Miejsce pracy:	Miejsce pracy:
Telefon:	Telefon:
Zawód:	Zawód:
Czas pracy od-do	Czas pracy od-do

Oświadczam, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w celu przeprowadzenia rekrutacji do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Bohaterów Walk nad Bzurą we Wroczyńnach. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych(Dz. U. Nr 101,poz.926 z 2002r. z późn. zmianami).

podpis ojca/opiekuna i matki/opiekunki

III RODZICE/OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO:

- 1) Zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego statutu Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Walk nad Bzurą we Wroczyńnach.
- 2) Niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.

Zapoznałam się

Zapoznałem się

Data i podpis matki/opiekunki

Data i podpis ojca/o opiekuna

- **niepotrzebne skreślić**

Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 59,poz.949, poz. 2203 z póź.zm.).Informacja o przetwarzaniu danych odbywać się będzie zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dn. 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 (Dz. Urz. UE L 119.1 dalej zwanej RODO. Administratorem przetwarzania danych w ramach procesu rekrutacji jest Szkoła Podstawowa im. Bohaterów Walk nad Bzurą we Wroczyńnach.

DECYZJA O KWALIFIKACJI

DYREKTOR w dniu.....

1.zakwalifikował dziecko do korzystania z 5 godzin pobytu w oddziale przedszkolnym

2. nie zakwalifikował dziecka z powodu.....

podpis dyrektora