

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ŚW. JANA PAWŁA II W ŁUSZCZOWIE**

1. DANE DZIECKA

lp.		
1.	IMIĘ (IMIONA), NAZWISKO	
2.	DATA I MIEJSCE URODZENIA	
3.	PESEL*	
4.	ZGŁOSZENIE DO ODDZIAŁU	
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	
6.	ADRES ZAMELDOWANIA**	

2. DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

lp.		
1.	IMIĘ, NAZWISKO MATKI	
2.	ADRES ZAMIESZKANIA	
3.	NUMER TELEFONU, ADRES E-MAIL	

lp.		
1.	IMIĘ, NAZWISKO OJCA	
2.	ADRES ZAMIESZKANIA	
3.	NUMER TELEFONU, ADRES E-MAIL	

3. DEKLARUJĘ, ŻE MOJE DZIECKO BĄDZIE PRZEBYWAŁO W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM***

- a) 5 godzin dziennie (w godz. 7:30-12:30)
- b) Ponad 5 godzin (płatne 1 zł za każdą dodatkową godzinę w godz. 6:30-7:30; 12:30-16:30). Opłata nie dotyczy dzieci 6-letnich.

4. INNE WAŻNE ZDANIEM RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA (choroby, alergie, itp.)

.....

.....

.....

5. KRYTERIA USTAWOWE PRZYJĘCIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO****

lp.	KRYTERIA	TAK	NIE
1.	Wielodzietność rodziny dziecka		
2.	Niepełnosprawność dziecka		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców		

6. KRYTERIA SAMORZĄDOWE****

lp.	KRYTERIA	TAK	NIE
1.	Realizacja wychowania przedszkolnego lub obowiązku szkolnego przez rodzeństwo kandydata w przedszkolu samorządowym lub szkole, dla której organem prowadzącym jest Gmina Wólka.		
2.	Praca zawodowa lub nauka w trybie dziennym rodziców, kryterium stosuje się również do pracującego/studiującego rodzica samotnie wychowującego dziecko a) oboje rodziców lub rodzic samotnie wychowujący dziecko; b) jedno z rodziców;		
3.	Liczba godzin dziennego pobytu kandydata w oddziale przedszkolnym deklarowana we wniosku o przyjęcie – za każdą godzinę ponad 5 godzin		

7. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor szkoły może poprosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w karcie zgłoszeń.

.....
Data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)

8. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka zawartych w niniejszym wniosku na potrzeby procesu rekrutacji do oddziału przedszkolnego zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE)

.....
Data i podpis rodziców(prawnych opiekunów)

* w przypadku braku PESEL, seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

** wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania jest inny niż zameldowania

*** właściwe podkreślić

**** wstawić X w odpowiednią kolumnę