

.....  
(data złożenia, pieczęć placówki)

.....  
(miejscowość, data)

**WNIOSEK**  
**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY**  
**PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ**  
**IM. POLSKICH MISTRZÓW OLIMPIJSKICH**  
**W SKASZEWIE WŁOŚCIAŃSKIM**  
**NA ROK SZKOLNY 20...../20.....**

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego przy publicznej Szkole Podstawowej  
im. Polskich Mistrzów Olimpijskich w Skaszewie Włościańskim

*Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami*

**DANE DZIECKA:**

Dane osobowe:

PESEL <sup>1</sup>			
Nazwisko			
Imię/imiona	<i>pierwsze</i>	<i>drugie</i>	
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			

Adres miejsca zamieszkania:

Miejscowość		Kod pocztowy		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	
Gmina		Powiat		
Województwo				

<sup>1</sup> w przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres miejsca zameldowania:

Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Gmina		Powiat	
Województwo			

### DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej:

rodzic  opiekun prawny  nie żyje  nieznan  rodzic mieszka za granicą <sup>2</sup>

Nazwisko		
Imię/imiona	<i>pierwsze</i>	<i>drugie</i>

Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:

Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Gmina		Powiat	
Województwo			
Adres e-mail			
Nr telefonu/ów			

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego:

rodzic  opiekun prawny  nie żyje  nieznan  rodzic mieszka za granicą

Nazwisko		
Imię/imiona	<i>pierwsze</i>	<i>drugie</i>

Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:

Miejscowość		Kod pocztowy	
-------------	--	--------------	--

2 wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Gmina		Powiat			
Województwo					
Adres e-mail					
Nr telefonu/ów					

**Informacje o dziecku** (właściwe prosimy zaznaczyć znakiem x):

- samodzielnie wkłada i zdejmuje ubranie
  - tak
  - nie
- samodzielnie zaspokaja potrzeby fizjologiczne
  - tak
  - nie
- samodzielnie spożywa posiłki
  - tak
  - nie
- dziecko na diecie (zaświadczenie lekarskie)
  - tak
  - nie
- posiada orzeczenie/opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej
  - tak
  - nie

Inne ważne informacje o stanie zdrowia dziecka: .....

Do wniosku załączam dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów rekrutacyjnych (nie dotyczy dzieci obowiązanych odbyć roczne przygotowanie przedszkolne).

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....  
Podpis ojca (prawnego opiekuna)

### **Informacja o ochronie danych osobowych**

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu realizacji zadań wychowawczo - dydaktycznych i opiekuńczych przedszkola. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane we **Wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego** są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wychowawczej, dydaktycznej i opiekuńczej działalności przedszkola.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....  
Podpis ojca (prawnego opiekuna)

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. *o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (tj. Dz. U. Nr 90 z 2006 r., poz. 631 ze zm.) wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (prasa, telewizja, Internet) w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności przedszkola. Oświadczenie jest prawomocne z chwilą przyjęcia dziecka do przedszkola.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....  
Podpis ojca (prawnego opiekuna)