**Załącznik nr 2**

Data wpływu……………………

**Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola**

**w roku szkolnym 2018/2019**

*(wypełnić drukowanymi literami)*

**Do Dyrektora**

**Przedszkola Samorządowego w Bobrku - SZS**

**ul. Nadwiślańska 9, 32-661 Bobrek**

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola Samorządowego w Bobrku

|  |
| --- |
| Dane dziecka |

**Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  | Imię |  | Drugie imię |  | Nazwisko |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  | Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania dziecka na pobyt stały *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  | Ulica i nr  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Informacje dodatkowe |
| Rodzic przekazuje dyrektorowi przedszkola, uznane przez rodzica za istotne, dane: o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym:  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Pobyt dziecka w placówce  |
| *(zaznaczyć właściwe)* |
|  | w oddziale przedszkolnym czynnym 5 godzin dziennie**:** | od godz. **7:30** do godz. **12:30** |
| powyżej 5 godzin dziennie z wyżywieniem**:** | od godz. ………… do godz. ………… |
|  Posiłki spożywane w przedszkolu (zaznaczyć x):  |
| śniadanie  |  |
|  | obiad  |  |
|  |  podwieczorek |  |

|  |
| --- |
| dane rodziców |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane matki** |  | **Dane ojca**  |
| Imię |  | Nazwisko |  | Imię |  | Nazwisko |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon kontaktowy |  | Telefon kontaktowy |
|  |  |  |
| Adres e-mail |  | Adres e-mail |
|  |  |  |
| **Adres zamieszkania matki** |  | **Adres zamieszkania ojca** |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  | Kod pocztowy |  | Miejscowość |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica  |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  | Ulica  |  | Nr domu |  | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **kolejnośc wybranych przedszkoli** (nie więcej niż do trzech wybranych przedszkoli)Proszę wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych |

1. ..........................................................................................................................
2. ..........................................................................................................................
3. …........................................................................................................................

|  |
| --- |
| oŚwiadczenie  |

|  |
| --- |
| INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY:  |
| Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji. Zobowiązuję się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie w celach statystycznych i sprawach związanych z przyjęciem dziecka do przedszkola, dane będą przetwarzane wyłączenie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków przedszkola, w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.). Obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy z dnia 14.12.2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz. 59) oraz rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. z 2017 r. poz 1646 ze zm.)Administratorem danych jest SZS w Bobrku z siedzibą przy ul. Nadwiślańskiej 9, dane będą udostępniane wyłącznie pracownikom uprawnionym przez Administratora danych, zostałem pouczony o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania. |

**Podpis rodzica**

|  |
| --- |
|  |

**Do wniosku dołączam** (właściwe zaznaczyć x):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | - | Oświadczenie dot. wielodzietność rodziny kandydata. |
|  | - | Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność kandydata. |
|  | - | Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców kandydata. |
|  | - | Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. |
|  | - | Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie. |
|  | - | Dokumenty potwierdzające objęcie kandydata pieczą zastępczą. |
|  | - | Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu albo zaświadczenie o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej. 2. Wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo informacja z Krajowego Rejestru Sądowego. 3. Zaświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego. |
|  | - | Oświadczenie rodzica, że rodzeństwo kandydata, jest już wychowankiem przedszkola lub uczęszcza do szkoły podstawowej. |
|  | - | Oświadczenie dot. dogodnego (względem miejsca pracy jednego z rodziców kandydata) położenia przedszkola do którego kandydat ma być przyjęty. |
|  | - | Inne |
|  *Łączna ilość punktów uzyskanych w postępowaniu rekrutacyjnym* |  |