**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do oddziału przedszkolnego**

**przy Szkole Podstawowej im. jana pawła ii**

**w jabłonce**

**na rok szkolny ………………….**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ……………………………………………......

 (imiona i nazwisko dziecka)

 do oddziału przedszkolnego od dnia ................................................. .

**I. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

Imię ........................ Drugie imię ........................ Nazwisko ..............................................

Data urodzenia ...................................... Miejsce urodzenia .......................................................

Województwo .......................................

**Adres zamieszkania dziecka**

Miejscowość ................................. Ulica ...................................... Nr domu/lokalu ...............

Kod pocztowy .................................. Poczta .........................................

Województwo ...................................... Powiat ............................ Gmina ............................

**II. Szkoła obwodowa**

Nazwa: .........................................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................................................................

Odległość miejsca zamieszkania dziecka od szkoły (km):……………………………………..

**III. Ważne informacje**

1. Dziecko jest: praworęczne, leworęczne \*

2. Dziecko jest pod opieką specjalisty: NIE / TAK \* (jakiego?) .......................................................................................................................................................

3. Dziecko jest alergikiem lub uczulone: NIE / TAK \* (na co? ) .......................................................................................................................................................

4. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka (choroby, wady, przeciwwskazania): ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5. Uwagi dotyczące zachowania i reakcji dziecka (lęki, fobie):

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

6. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka
w oddziale przedszkolnym ( np. który rok dziecko jest w przedszkolu) :

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

**IV. Dane rODZICÓW/prawnych opiekunów**

**Dane matki/ prawnej opiekunki dziecka**

Imię.................................................................. Nazwisko ...........................................................

Telefon kontaktowy ........................................e-mail ..............................................................

**Adres zamieszkania matki/ prawnej opiekunki**

Miejscowość ................................. Ulica ...................................... Nr domu/lokalu ...............

Kod pocztowy .................................. Poczta .........................................

Miejsce pracy ...............................................................................................................................

Inne informacje: ...........................................................................................................................

**Dane ojca/ prawnego opiekuna dziecka**

Imię.................................................................. Nazwisko ...........................................................

Telefon kontaktowy ....................................e- mail ..................................................................

**Adres zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna**

Miejscowość ................................. Ulica ...................................... Nr domu/lokalu ...............

Kod pocztowy .................................. Poczta .........................................

Miejsce pracy ...............................................................................................................................

Inne informacje: ...........................................................................................................................

**V. ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka w zajęciach religii.
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na umieszczania wizerunku dziecka na stronie internetowej szkoły oraz lokalnych mediów wraz z imieniem i nazwiskiem w celu promocji szkoły.
3. Zobowiązujemy się powiadomić szkołę o zmianie adresu zamieszkania lub zameldowania dziecka.
4. Oświadczamy, że dołączymy pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko po zajęciach.
5. Oświadczam(y), że złożone przeze mnie (przez nas) we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych rodziców i dziecka zawartych we wniosku zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych, na potrzeby rekrutacji do oddziału przedszkolnego.

………………………………..

………………………………..

 podpisy rodziców/prawnych opiekunów

..….……………………….

 data

 \* właściwe podkreślić