

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
/imię i nazwisko dziecka/
do Przedszkola Miejskiego nr 2 w Złotoryi na rok szkolny 2021/2022.

DANE OSOBOWE DZIECKA:											
imię					drugie imię						
nazwisko											
PESEL											
data urodzenia					miejsce urodzenia						
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
ulica					nr domu			nr mieszkania			
kod pocztowy					miejsowość						
gmina					powiat						
Dziecko będzie przebywało w przedszkolu w godzinach: od											
do											
tj.											
dziennie.											

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ:											
imię					nazwisko						
ADRES ZAMIESZKANIA											
ulica					nr domu			nr mieszkania			
kod pocztowy					miejsowość						
gmina					powiat						
telefon komórkowy					adres e-mail						
MIEJSCE ZATRUDNIENIA nazwa firmy:											
telefon kontaktowy											

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO:											
imię					nazwisko						
ADRES ZAMIESZKANIA											
ulica					nr domu			nr mieszkania			
kod pocztowy					miejsowość						
gmina					powiat						
telefon komórkowy					adres e-mail						
MIEJSCE ZATRUDNIENIA nazwa firmy:											
telefon kontaktowy											

Wskazanie kolejności wybranych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Miejską Złotoryja (w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych) – wniosek może być złożony do nie więcej niż trzech wybranych placówek prowadzonych przez Gminę Miejską Złotoryja

Lp.	Nazwa i adres placówki
1.	
2.	

INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/ *:

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam niżej wymienione dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata odpowiednich kryteriów (zaznaczyć X załączane dokumenty):

Lp.	Rodzaj zaświadczenia	Zaznaczyć X
1.	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (troje i więcej dzieci).	
2.	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność.	dziecka
		rodzeństwa
3.	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2020 r., poz. 426).	dziecka
		rodzeństwa
		matki
		ojca
4.	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.	
5.	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2018 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2020 r., poz. 821 ze zm.).	
6.	Oświadczenie o zatrudnieniu/prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub działalności gospodarczej lub o pobieraniu nauki w systemie dziennym.	matki
		ojca
7.	Oświadczenie, uczęszczaniu rodzeństwa dziecka do przedszkola .	

Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

.....
Data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Dane osobowe podane we wniosku oraz dołączonych do niego załączników zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 ze zm.). W tym zakresie wnioskodawca wyraża zgodę na ich przetwarzanie. Obowiązek podania danych wynika z art. 155 i art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 ze zm.). Wnioskodawca ma prawo kontroli przetwarzanych danych, prawo dostępu do treści danych w nim zawartych i ich poprawiania. Stosownie do ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor przedszkola/szkoły, w której prowadzony jest oddział przedszkolny, do którego wniosek został złożony.

.....

.....

Data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić