**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**w Szkole podstawowej *im. Stanisława Krupki* w Lemanie**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.)

|  |  |
| --- | --- |
| Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Stanisława Krupki w Lemanie | |
| Nazwa i adres placówki | Deklarowana liczba godzin pobytu dziecka |
| Szkoła Podstawowa  im. Stanisława Krupki w Lemanie  Leman 48 | 5 godzin |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię |  | | | | | | | | | drugie imię | | | | |  | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| data urodzenia |  | | | | | | | miejsce urodzenia | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | | | | | nr domu | | |  | | | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | | | | | | | | | miejscowość | | | | | |  | |
| gmina |  | | | | | | | | | powiat | | | | | |  | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/**  **OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  | |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | | |
| gmina |  | powiat | |  | | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | | |
| nazwa firmy |  | | | | | |
| adres firmy |  | | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | | |
| **INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarskie, itp.) | | | | | | |

Oświadczam, że

* wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe,
* niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie w/w danych.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do oddziału przedszkolnego oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem oddziału przedszkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**Decyzja o przyjęciu dziecka do oddziału przedszkolnego**

Dziecko zostało przyjęte do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. *Stanisława Krupki* w Lemanie w roku szkolnym …………………………… .

Leman, dnia …………………………….

…………………………...………………….………….

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)