**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Data złożenia wniosku:*** | ***Numer ewidencyjny:*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **A. DANE OSOBOWE KANDYDATA** | |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć** | Kobieta  Mężczyzna |
| **PESEL** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce zamieszkania** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | |
| Opiekun  (Właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie żyje | Nieznany | | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię | |  | | Drugie imię | |  | |
| Nazwisko | |  | | | | | |
| **C.ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | Ulica | |  | |
| Nr domu/nr mieszkania | |  | | Kod pocztowy | |  | |
| **D. DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | |
| Miejsce zatrudnienia | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E. DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun Prawny | Nie żyje | Nieznany | | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię | |  | | Drugie imię | |  | |
| Nazwisko | |  | | | | | |
| **F. ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | Ulica | |  | |
| Nr domu/nr mieszkania | |  | | Kod pocztowy | |  | |
| **G. DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | | |  | | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | | |
| Miejsce zatrudnienia | | |  | | | | |
| **H. GODZINY POBYTU DZIECKA W Przedszkolu** | | | | | | | |
| Godziny pobytu dziecka (od 7 do 16:30) w Niepublicznym Przedszkolu „Mali Odkrywcy” w Zgorzelcu: ……………… godzin dziennie,  tj. od godz. ……….. do godz. …………. | | | | | | | |
| Zgłaszam chęć korzystania przez dziecko z następujących posiłków  (proszę podkreślić wybrane) | | | | | śniadanie obiad podwieczorek | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Dodatkowe informacje o Kandydacie** | |
| **Orzeczenie o niepełnosprawności** | TAK  NIE |
| **Opinia o wczesnym wspomaganiu rozwoju** | TAK  NIE |
| **Orzeczenie o kształceniu specjalnym** | TAK  NIE |
| **Informacja o stanie zdrowia dziecka**  (w przypadku konieczności szczególnego sposobu postępowania należy potwierdzić to wskazaniami właściwego lekarza) |  |
| **Inne informacje na temat dziecka** |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Ja, niżej podpisany/-na, oświadczam, że:**

1. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym do Niepublicznego Przedszkola „Mali Odkrywcy”.
3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym oraz podpisania Umowy o Świadczenie Usług Przedszkolnych.
4. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data |  | Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego |

Załączniki (proszę załączyć, jeśli dotyczy):

1. Orzeczenie o niepełnosprawności.
2. Opinia o wczesnym wspomaganiu rozwoju.
3. Orzeczenie o kształceniu specjalnym.