

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ  
im. mjr JÓZEFA RYŁKO W CZERNEJ  
NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

*WNIOSEK WYPEŁNIAJĄ TYLKO RODZICE DZIECI, KTÓRZY PO RAZ PIERWSZY ZAPISUJĄ DZIECKO  
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO*

***Uwaga:** prosimy wypełnić wniosek czytelnie, drukowanymi literami i starannie odpowiedzieć na wszystkie pytania pamiętając o datach i podpisie rodziców/prawnych opiekunów.*

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka**.....  
(imię/imiona i nazwisko dziecka) (PESEL)

do oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2020/2021

Data urodzenia dziecka ..... miejsce urodzenia.....

**Adres zameldowania** (z kodem).....

Adres zamieszkania (z kodem).....

**NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH**

MATKA ..... OJCIEC.....

DOMOWY ..... INNY.....

**ADRES e-mail** .....

***DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW***

<b>RODZAJ DANYCH</b>	<b>M A T K A / OPIEKUNKA PRAWNA</b>	<b>O J C I E C / OPIEKUN PRAWNY</b>
Imię i Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Rodzaj pracy	Stać/dorywcza/nie pracuje (właściwe podkreślić)	Stać/dorywcza/nie pracuje (właściwe podkreślić)

**Dodatkowe informacje o rodzinie** (właściwe wpisać lub podkreślić)

Rodzina: pełna; niepełna; zastępcza; Liczba dzieci w rodzinie .....

Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie

.....

.....

.....

## **INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA**

**Informacje o zdrowiu dziecka** (właściwe wpisać lub podkreślić)

- Stałe choroby, wady rozwojowe, poważne urazy, alergie

.....

- Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistycznej przychodni zdrowia? **TAK, NIE**

Jeżeli **TAK** to jakiej? .....

- Czy dziecko miało kontakt z psychologiem lub logopedą? **TAK, NIE**

Jeżeli **TAK** to z jakiego powodu? .....

.....

- Czy dziecko ma **chorobę lokomocyjną**? **TAK, NIE**
- Czy dziecko posiada orzeczenie /opinię/ poradni psychologiczno-pedagogicznej dot. sposobu kształcenia? **TAK, NIE**
- Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności: **TAK, NIE**
- Czy dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z religii: **TAK, NIE**
- Dodatkowe uwagi dotyczące dziecka

.....

.....

.....

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY** są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka niezbędnej w pracy edukacyjno-wychowawczej. Są udostępnione **tylko** nauczycielom i pracownikom administracji szkoły, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

**Oświadczam, że** wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

Zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych **wyrażam zgodę** na zebranie powyższych danych o dziecku i jego Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do oddziału przedszkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),

.....

/data/

.....

/podpis rodzica /opiekuna prawnego/