

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ
im. mjr JÓZEFA RYŁKO W CZERNEJ
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

*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 2019/2020.

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

RODZAJ DANYCH	M A T K A / OPIEKUNKA PRAWNA	O J C I E C / OPIEKUN PRAWNY
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 (właściwie 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 w zgłoszeniu są prawdziwe.

Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla celów związanych z rekrutacją, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r.o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000)

.....

/data/

.....

/podpis rodzica /opiekuna prawnego/