**..................................................... Rodowo...............................**

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. KRESOWIAN W RODOWIE**

**W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

**Grupa 3-4 latki \* Grupa 5-6 latki\***

\* właściwe podkreślić

**Dane dziecka**

Dane osobowe dziecka

……………………….     …………………………  ………………………….

                  PESEL                                                                   Imiona                                                                 Nazwisko

……………………….       ……………………………………………………..

                Data urodzenia                                                                                       Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

………………………………    ……………         ………………

                                    Ulica                                                        Nr domu                                       Nr lokalu

…………………………….         ……………………………………………

                                       Kod                                                                                               Miejscowość

…………………………….     …………………….   …………………………

                   Województwo                                                                    Powiat                                                           Gmina

Adres zameldowania dziecka (jeśli inny niż adres zamieszkania)

…………………………………………    ……………    …………..

                                                  Ulica                                                                    Nr domu                               Nr lokalu

………………………                …………………………………….

                             Kod                                                                                               Miejscowość

**Informacje dodatkowe**

Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego ( Tak lub Nie)

Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych ( Tak lub Nie)

 Dziecko w rodzinie zastępczej ( Tak lub Nie)

Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej ( Tak lub Nie)

Liczba dzieci w rodzinie ……… .

**Dane rodziców/ prawnych opiekunów**

Dane matki/prawnej opiekunki                         Dane ojca/prawnego opiekuna

………………   ………………..                   ………………..  ………………..

             Imię                                     Nazwisko                                                                  Imię                                        Nazwisko

…………………………………..                  ………………………………….

                             Telefon kontaktowy                                                                                              Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania matki/opiekunki              Adres zamieszkania ojca/opiekuna

……………………  …….  ……..              …………….............      …….  ……..

                   Ulica                                Nr domu     Nr lokalu                                                    Ulica                                  Nr domu     Nr lokalu

………….   ………………………             …………..  ……………………….

            Kod                                 Miejscowość                                                            Kod                                Miejscowość

Zakład pracy matki/opiekunki                       Zakład pracy ojca/opiekuna

             Nazwa i adres zakładu pracy                                                                                Nazwa i adres zakładu pracy

………………………………                       ………………………………

……………………………....                       ………………………………

Dodatkowe informacje o dziecku, o których powinien wiedzieć wychowawca

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Inne telefony kontaktowe

……………………………………………………………………………………

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetworzenie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informacyjnych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z póżn. zm. )

Data przyjęcia zgłoszenia                                  Podpis rodzica/opiekuna

             (wypełnia placówka)

………………………….                                ……………………………