

Wypełnia przedszkole/szkoła	
Data złożenia	
Godzina złożenia	
Numer ewidencyjny	

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA /ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ROKU SZKOLNYM 2019/2020  
Przedszkole / Szkoła**

.....

.....

1. Wniosek należy wypełniać drukowanymi literami
2. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe

**I. Dane identyfikacyjne kandydata**

Imię*		Drugie imię		
Nazwisko*				
Pesel*				
Data urodzenia*	dzień	miesiąc	rok	
W przypadku braku nr Pesel należy podać rodzaj, serie oraz nr innego dokumentu tożsamości:				

**II. Pozostałe informacje o kandydacie**

Adres zamieszkania kandydata				
Województwo*		ulica*		
Powiat*		Numer budynku*	Numer lokalu	
Gmina*		Kod pocztowy*		
Miejscowość*		Poczta*		

**Dodatkowe informacje o kandydacie**

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		Numer orzeczenia	
Numery PESEL rodzeństwa			

**III. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych**

	Rodzic/ opiekun prawny1	Rodzic/ opiekun prawny2
Imię i nazwisko*		
Telefon		
Adres e-mail		

**Adres zamieszkania**

Zgodnie z art.25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny(tj Dz. U.z 2017r .poz.459) miejscem osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale

przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica*		
Numer budynku*		
Numer lokalu*		
Kod pocztowy*		
Poczta*		
Telefon kontaktowy		
E-mail		

#### IV. Kryteria przyjęcia

W poniższej tabeli należy zakreślić wybrane odpowiedzi:

Kryteria podstawowe	Odpowiedź		Punktacja
	TAK	NIE	
Dziecko z rodziny wielodzietnej	TAK	NIE	
Dziecko niepełnosprawne	TAK	NIE	
Dziecko jednego rodzica niepełnosprawnego	TAK	NIE	
Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych	TAK	NIE	
Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo	TAK	NIE	
Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego	TAK	NIE	
Dziecko objęte pieczęcią zastępczą	TAK	NIE	
Kryteria dodatkowe - przedszkole	Odpowiedź		Punktacja
Dziecko sześciolatnie ubiegające się o przyjęcie do przedszkola, zamieszkałe na terenie Gminy i Miasta Nisko	TAK	NIE	
Dziecko pięcioletnie ubiegające się o przyjęcie do przedszkola, zamieszkałe na terenie Gminy i Miasta Nisko	TAK	NIE	
Dziecko czteroletnie lub trzyletnie ubiegające się o przyjęcie do przedszkola, zamieszkałe na terenie Gminy i Miasta Nisko	TAK	NIE	
Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuje uczęszczanie lub ubiega się o przyjęcie do przedszkola w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja	TAK	NIE	
Zatrudnienie obojga rodziców lub studiujących w systemie stacjonarnym.	TAK	NIE	
Zadeklarowana we wniosku liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu ponad podstawę programową.	TAK	NIE	
Kryteria dodatkowe – oddział przedszkolny	Odpowiedź		
Dziecko sześciolatnie zamieszkałe w obwodzie szkoły, przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny	Tak	NIE	
Dziecko pięcioletnie zamieszkałe w obwodzie szkoły, przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny	Tak	NIE	
Dziecko sześciolatnie ubiegające się o przyjęcie do oddziału przedszkolnego zamieszkałe na terenie Gminy i Miasta Nisko	Tak	NIE	
Dziecko, którego rodzeństwo uczy się w szkole, przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny	Tak	NIE	
<b>Ogólna punktacja</b>			

#### V. Kolejność wybranych przedszkoli (nie więcej niż do 3 oddziałów przedszkolnych)\*

\*Proszę wpisać w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych

1. ....
2. ....
3. ....

## VI. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałam (em) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r., 996) obejmującymi zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz z zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki , do której kierowany jest niniejszy wniosek, uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług placówki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w terminie (wskazanym w zasadach rekrutacji) oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

..... i/lub  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego2/

## VII. Oświadczenia dotyczące danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46//WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UEL 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2018r ,poz. 996 ). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

..... i/lub  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego2/

### Do wniosku dołączam (właściwe zaznaczyć x)

- Oświadczenie dot. wielodzietności rodziny kandydata.
- Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność kandydata.
- Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców kandydata.
- Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.
- Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie.
- Dokumenty potwierdzające objęcie kandydata pieczęcią zastępczą
- Oświadczenie dotyczące zatrudnienia obojga rodziców lub studiujących w systemie stacjonarnym
- Oświadczenie dotyczące rodzeństwa, które kontynuuje uczęszczanie lub ubiega się o przyjęcie do przedszkola / oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2019/20
- Oświadczenie dotyczące liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu ponad podstawę programową
- Oświadczenie dotyczące zamieszkania w obwodzie szkoły przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny
- Oświadczenie dotyczące zamieszkania na terenie Gminy i Miasta Nisko
- inne

.....

( miejscowość i data)

.....

(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....

.....

( adres zamieszkania )

**OŚWIADCZENIE**

**O WIELODZIETNOŚCI RODZINY DZIECKA**

Oświadczam / my, że w mojej rodzinie wychowuję/my: .....dzieci

(podać liczbę dzieci)

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

i/lub

.....

( podpis matki/ opiekuna prawnego )

( podpis ojca/ opiekuna prawnego )

<sup>1</sup> Wielodzietność rodziny – oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci

.....  
( miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....  
( adres zamieszkania )

**OŚWIADCZENIE**

**O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA <sup>1</sup>**

Oświadczam ,że :

1. Samotnie wychowuję dziecko / dzieci:

.....  
.....  
.....

( podać imiona i nazwiska dzieci)

- 2.Nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem <sup>2</sup>

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

i/lub

.....

( podpis matki/ opiekuna prawnego )

( podpis ojca/ opiekuna prawnego )

<sup>1</sup> oznacza to wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem, wówczas nie jest samotnym rodzicem wychowującym dziecko,

<sup>2</sup> jeśli nie dotyczy wykreśl

**Załącznik nr 4**

.....  
( miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....  
.....  
( adres zamieszkania )

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące zatrudnienia obojga rodziców lub studiujących w systemie stacjonarnym**

1. Ja .....niżej podpisana oświadczam, że pracuję zawodowo/studiuję w systemie stacjonarnym.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
( podpis matki/ opiekuna prawnego )

1. Ja .....niżej podpisany oświadczam, że pracuję zawodowo/studiuję w systemie stacjonarnym.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
( podpis ojca/ opiekuna prawnego )

.....  
( miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....  
.....  
( adres zamieszkania )

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczące rodzeństwa, które kontynuuje uczęszczanie lub ubiega się o przyjęcie do przedszkola /oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2019/2020**

1. Oświadczam / my, że rodzeństwo kandydata :.....

( imię i nazwisko dziecka uczęszczającego)

kontynuuje w roku szkolnym 2019/20 naukę w przedszkolu /naukę w szkole.

2.Oświadczam / my, że rodzeństwo kandydata do przedszkola / oddziału przedszkolnego:

.....  
.....

( imię i nazwisko rodzeństwa dziecka)

ubiega się o przyjęcie w roku szkolnym 2019/20 do przedszkola/ oddziału przedszkolnego.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

i/lub

.....

( podpis matki/ opiekuna prawnego )

( podpis ojca/ opiekuna prawnego )

.....  
( miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....  
.....  
( adres zamieszkania )

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące zamieszkania na terenie Gminy i Miasta Nisko**

1. Oświadczam / my, że kandydat ubiegający się o przyjęcie w roku szkolnym 2019/20 o przyjęcie do Przedszkola lub oddziału przedszkolnego :.....

( imię i nazwisko dziecka)

mieszka na terenie Gminy i Miasta Nisko.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

( podpis matki/ opiekuna prawnego )

i/lub

.....

( podpis ojca/ opiekuna prawnego )



.....  
( miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....  
.....  
( adres zamieszkania )

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące zamieszkania w obwodzie szkoły przy której zorganizowany jest oddział przedszkolny**

Oświadczam / my, że kandydat ubiegający się o przyjęcie w roku szkolnym 2019/20 o przyjęcie do oddziału przedszkolnego :.....

( imię i nazwisko dziecka)

mieszka .....tj. w obwodzie szkoły .....

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

( podpis matki/ opiekuna prawnego )

i/lub

.....

( podpis ojca/ opiekuna prawnego )

**Załącznik nr 8**

.....  
( miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....  
( adres zamieszkania )

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym ponad podstawę programową**

1.Deklaruję /deklarujemy, że kandydat ubiegający się o przyjęcie w roku szkolnym 2019/2020 do przedszkola /oddziału przedszkolnego :.....

.....  
( imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystał z opieki i zajęć organizowanych w następujących godzinach: od.....do.....

<input type="checkbox"/> 5 godzin dziennie	od godz. .... do godz. ....
<input type="checkbox"/>	1 godzina powyżej 5 godzin dziennie
<input type="checkbox"/>	2 godziny powyżej 5 godzin dziennie
<input type="checkbox"/>	3 godziny powyżej 5 godzin dziennie
<input type="checkbox"/>	4 godziny powyżej 5 godzin dziennie
<input type="checkbox"/>	5 godziny powyżej 5 godzin dziennie

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... i/lub

( podpis matki/ opiekuna prawnego )

.....

( podpis ojca/ opiekuna prawnego )

.....  
*Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna*

.....  
*Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna*

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam/y wolę przyjęcia mojego/naszego dziecka .....

*(imię i nazwisko dziecka)*

na rok szkolny 2019/2020, do ..... do którego zostało zakwalifikowane.

Miejscowość, ..... dnia .....

*(podpis matki/prawnego opiekuna)*

Miejscowość, ..... dnia .....

*(podpis ojca/prawnego opiekuna)*

.....  
(Imię i nazwisko rodzica (opiekuna) kandydata)

.....  
Adres do korespondencji

Pani/Pan .....  
Dyrektor

.....  
Nazwa i adres szkoły

.....

## ZGŁOSZENIE

### do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej

### Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów prawnych)

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata										
2.	Data urodzenia kandydata										
3.	PESEL kandydata w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość										
4.	Imię/Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) kandydata	Matki									
		Ojca									
5.	Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów) i kandydata	Kod pocztowy									
		Miejscowość									
		Ulica									
		Numer domu / numer mieszkania									
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu								
			Adres poczty elektronicznej								
		Ojca	Telefon do kontaktu								
			Adres poczty elektronicznej								

### Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

2. Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46/WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UE L 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica (opiekuna) kandydata)

### Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r , poz.996)

2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowe do której zgłoszenie zostało złożone

Wypełnia przedszkole	
Data złożenia	
Godzina złożenia	
Numer ewidencyjny	

## KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

**I. Potwierdzam kontynuację uczęszczania dziecka** .....

*/ imiona i nazwisko dziecka /*

w roku szkolnym 2019/2020 w godzinach od .....do..... do Przedszkola Nr.....w .....  
i korzystania z wyżywienia od dnia 1 września 2019 r. (Podstawa programowa w Przedszkolu Nr .....w .....  
realizowana jest w godzinach od 8.00 do godziny 13.00)

### II. Dane osobowe dziecka

#### DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię															
Nazwisko															
PESEL															
W przypadku braku nr PESEL- seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość															
Data urodzenia				Dzień				Miesiąc				Rok			

#### Dane identyfikacyjne i kontaktowe Rodziców lub Opiekunów prawnych

	Matka (opiekun prawny 1)	Ojciec (opiekun prawny 2)
Imię		
Nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

#### Adresy zamieszkania\*

		Dziecko	Matka (opiekun prawny 1)	Ojciec (opiekun prawny 2)
Miejscowość				
Ulica				
Nr domu	Nr mieszkania			
Kod pocztowy				
Poczta				

#### \* Adres zamieszkania

Zgodnie z art.25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny(Dz. U.z 2017r poz. 459.) miejscem osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

### III. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.Prawo oświatowe\*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\* art. 155 Ustawy W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce o której mowa w art.2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznej dziecka.

#### IV. Zobowiązuję się :

- podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych wyżej informacjach,
- zapoznać się z statutem przedszkola oraz stosować się do zawartych tam postanowień,
- regularnie, terminowo wносить opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu.

#### V. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46//WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UEL 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2018r ,poz. 996)

#### VI . OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałam się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam , że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka uczęszczającego do Przedszkola ....., a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie statutowej działalności przedszkola i działania systemu informacji oświatowej.

**Oświadczam (oświadczamy), że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
*/podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/*

i/lub

.....  
*/podpis rodzica/opiekuna prawnego2/*

Miejscowość ....., dnia.....

Wypełnia szkoła	
Data złożenia	
Godzina złożenia	
Numer ewidencyjny	

## KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

**I. Potwierdzam kontynuację uczęszczania dziecka** .....

*/ imiona i nazwisko dziecka /*

w roku szkolnym 2019/2020 w godzinach od .....do..... do oddziału przedszkolnego w PSP..... i korzystania z wyżywienia od dnia 1 września 2019r. (Podstawa programowa oddziału przedszkolnego realizowana jest w godzinach od 8.00 do godziny 13.00)

### II. Dane osobowe dziecka

#### DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

Imię											
Nazwisko											
PESEL											
W przypadku braku nr PESEL- seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Data urodzenia	Dzień			Miesiąc				Rok			

#### Dane identyfikacyjne i kontaktowe Rodziców lub Opiekunów prawnych

	Matka (opiekun prawny 1)	Ojciec (opiekun prawny 2)
Imię		
Nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

#### Adresy zamieszkania\*

		Dziecko	Matka (opiekun prawny 1)	Ojciec (opiekun prawny 2)
Miejscowość				
Ulica				
Nr domu	Nr mieszkania			
Kod pocztowy				
Poczta				

#### \* Adres zamieszkania

Zgodnie z art.25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny(Dz. U.z 2017r poz. 459.) miejscem osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

### III. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.Prawo oświatowe\*

.....

.....

.....

.....

.....

\* art. 155 Ustawy W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce o której mowa w art.2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznej dziecka.

#### **IV. Zobowiązuję się :**

- podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych wyżej informacjach,
- zapoznać się z statutem szkoły oraz stosować się do zawartych tam postanowień,
- regularnie, terminowo wносить opłaty za pobyt dziecka

#### **V. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46//WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UE L 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2018r ,poz. 996)

#### **VI . OŚWIADCZENIE WOLI**

Zapoznałam się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam , że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka uczęszczającego do oddziału przedszkolnego , a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie statutowej działalności szkoły i działania systemu informacji oświatowej.

**Oświadczam (oświadczamy), że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/

i/lub

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego2/

Miejscowość ..... dnia.....