

Data.....

.....
pieczęć szkoły

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ
NA TERENIE GMINY LASKOWA
W ROKU SZKOLNYM 2016/2017**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:

oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Zespole Szkół im. J. Korczaka w Laskowej

I. Dane osobowe dziecka

Dane identyfikacyjne dziecka			
Imiona			
Nazwisko			
PESEL			
data urodzenia	dzień	miesiąc	rok
miejsce urodzenia			

Adres zamieszkania dziecka			
kod pocztowy		miejsowość	
ulica			
nr domu		nr mieszkania	

II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych

Matka:

Imię	nazwisko	telefon komórkowy	telefon domowy
Adres poczty elektronicznej (o ile posiada)			

Ojciec:

Imię	nazwisko	telefon komórkowy	telefon domowy
Adres poczty elektronicznej (o ile posiada)			

III. Inne informacje i dane o dziecku

INFORMACJE PODSTAWOWE

dziecko 4-, 5- lub 6-letnie realizujące przygotowanie przedszkolne	☐ TAK ☐ NIE
dziecko niepełnosprawne, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	☐ TAK ☐ NIE
dziecko matki lub ojca (prawnego opiekuna), wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji	☐ TAK ☐ NIE
dziecko rodziców (prawnych opiekunów), wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji	☐ TAK ☐ NIE
dziecko, które posiada niepełnosprawne rodzeństwo	☐ TAK ☐ NIE
dziecko samotnie wychowywane w rodzinie (<i>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</i>)	☐ TAK ☐ NIE
dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej	☐ TAK ☐ NIE

INFORMACJE DODATKOWE

dziecko objęte obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym zamieszkałe w danym obwodzie szkoły podstawowej	☐ TAK ☐ NIE
dziecko obojga rodziców pracujących, studiujących w systemie stacjonarnym	☐ TAK ☐ NIE
dziecko, którego jeden z rodziców pracuje, studiuje w systemie stacjonarnym	☐ TAK ☐ NIE
dziecko zamieszkałe w odległości do 3 km od oddziału przedszkolnego	☐ TAK ☐ NIE

IV. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie

mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.):

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

V. Pobyć dziecka w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej

POBYT DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ	
w ramach podstawy programowej – 5 godzin	☐ TAK ☐ NIE
powyżej 5 godzin: do godziny zakończenia pracy świetlicy szkolnej	☐ TAK ☐ NIE

VI. Zgody

- Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji przedszkola, zezwalam/y na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji oddziału przedszkolnego. **TAK / NIE***
- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach pieszych organizowanych przez oddział przedszkolny. **TAK / NIE***
- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach przesiewowych pod kątem logopedycznym, pedagogiczno-psychologicznym, prawidłowej lateralizacji, itp. **TAK / NIE***

VII. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych

- Uprzedzona/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Przyjmuję/my do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych 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 roku nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

**właściwe podkreślić*

.....

*Czytelny podpis matki
(opiekuna prawnego)*

.....

*Czytelny podpis ojca
(opiekuna prawnego)*