WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
NA ROK SZKOLNY 2016/2017

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu' skreślić niewłaściwe)

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola	
Imię i nazwisko dziecka	**Nazwa i adres placówki**
1.	Niepubliczne Przedszkole „Niebieski Motylek” w Rzeszowie

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Dane osobowe dziecka			
Imiona			
Nazwisko			
PESEL			
data urodzenia	dzień	miesiąc	rok
miejsce urodzenia			
	Adres zameldowania dziecka		
kod pocztowy		miejscowość	
ulica			
nr domu		nr mieszkania	
Adres zamieszkania dziecka (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)			
kod pocztowy		miejscowość	
ulica			
nr domu		nr mieszkania	

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICOW DZIECKA/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej			
Imię			
Nazwisko			
Adres zamieszkania			
kod pocztowy		miejscowość	
ulica			
nr domu lub mieszkania		seria i nr dowodu osobistego	
gmina		powiat	
numer komórkowy		adres e-mail	
Miejsce zatrudnienia			
Nazwa firmy			
Adres firmy			
Telefon kontaktowy			

Dane osobowe ojca /opiekuna prawnego			
Imię			
Nazwisko			
Adres zamieszkania			
kod pocztowy		miejscowość	
ulica			
nr domu lub mieszkania		seria i nr dowodu osobistego	
gmina		powiat	
numer komórkowy		adres e-mail	
Miejsce zatrudnienia			
Nazwa firmy			
Adres firmy			
Telefon kontaktowy			

INNE OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

Dane osobowe	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu weryfikacji tożsamości w przedszkolu	TAK NIE

Dane osobowe	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu weryfikacji tożsamości w przedszkolu	TAK NIE

INFORMACJE O DZIECKU
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu (alergie, chordy przewlekłe) …..... ....

INNE PRZEDSZKOLA DO KTÓRYCH DODATKOWO SKŁADANO PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA NA ROK SZKOLNY 2016/2017	
Lp.	**Nazwa i adres placówki**
1.	
2.	
3.	

Decyzja w sprawie uczęszczania dziecka do przedszkola:

1. Dziecko rozpocznie uczęszczanie do placówki od ……, w grupie …….

Wypełniają rodzice dzieci czteroletnich które rozpoczną naukę w szkole jako sześciolatki

Zgodnie z nowelizacją Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 oraz z 2016 r. poz. 35 i 64), na wniosek rodziców naukę w szkole podstawowej może także rozpocząć dziecko, które w danym roku kalendarzowym kończy 6 lat. W związku z powyższym bardzo proszę o wypełnienie poniższej deklaracji, czy dziecko rozpocznie naukę jako sześciolatek.

Bardzo proszę w roku szkolnym 20016/2017 zapisać moje dziecko …….. do „zerówki" (roczne przygotowanie szkolne) gdyż naszą decyzją rozpocznie ono naukę w szkole podstawowej jako sześciolatek.

data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca! opiekuna prawnego

……..... …….

Zobowiązuję się do bieżącej aktualizacji powyższych informacji.

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka, jego rodziny oraz osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola zgodnie z paragrafem 24 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 19 lutego 2002r. w prawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U.Nr 23, poz. 225 ze zmianami) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej, oraz przekazywane do Wydziału Oświaty.

Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca! opiekuna prawnego

……..... …….