Data przyjęcia wniosku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Przedszkola nr 4 w Krośnie Odrzańskim**

**w roku szkolnym 2018/2019**

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL dziecka** 1 |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |

**2. Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres poczty elektronicznej**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |

1. **Deklarowany pobyt dziecka w placówce:**
2. godziny pobytu dziecka w placówce: od ................... do .....................,
3. liczba zadeklarowanych godzin powyżej 5 godzin obowiązkowych: …………………….,
4. posiłki: śniadanie ⬜ II śniadanie II danie ⬜ zupa ⬜ 2
5. **Dodatkowe informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.) mogące mieć szczególne znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Stosowana dieta |  |
| Alergia pokarmowa, wziewna, inna |  |
| Samodzielność w załatwianiu potrzeb fizjologicznych |  |
| Samodzielność w spożywaniu posiłków |  |

**Oświadczam, że:**

* 1. wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym oraz, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia4;
	2. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku;
	3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki w przedszkolu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.).

Krosno Odrzańskie, dnia...................... ..............................................................

 (*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*)

**Przyjęcie wniosku przez dyrektora przedszkola**

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

 (*podpis dyrektora przedszkola*)

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, zgodnie
z art. 6 ust. 1a 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE), prowadzonym na podstawie ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996
z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załącznikach do wniosku jest dyrektor Przedszkola Nr 4 w Krośnie Odrzańskim.
3. Podanie danych identyfikacyjnych, uwzględnionych w pkt 1, 2 i 3 wniosku, jest obowiązkowe.
4. Art.155 ustawy Prawo oświatowe wprowadza możliwość podania innych danych w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod pracy opiekuńczo – wychowawczej. Podanie danych określonych w pkt 4 wniosku jest nieobowiązkowe.
5. W przypadku braku numeru PESEL dziecka należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.
6. Wybrany posiłek zaznaczyć „X”.
7. Wpisać we właściwym miejscu „tak” lub „nie”.
8. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.