

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO
ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W KOWALINIE**

I DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka _____
2. Adres zameldowania (stały/czasowy*) _____
3. Adres zamieszkania dziecka _____
3. Data i miejsce urodzenia _____
4. PESEL _____
5. Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do przedszkola _____
6. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie)* , nazwa placówki

7. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne

8. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganium* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)
9. Zalecenia lekarskie _____

II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
1. Imiona i nazwisko matki/opiekunki	1. Imiona i nazwisko ojca/opiekuna
2. Adres zameldowania (stały/czasowy)*matki	2. Adres zameldowania (stały/czasowy)* ojca
3. Adres zamieszkania matki	3. Adres zamieszkania ojca
Tel.	Tel.
4. Dodatkowy telefon kontaktowy	4. Dodatkowy telefon kontaktowy

6. Rodzina pełna, niepełna, zastępcza* _____
7. Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich _____
8. Dodatkowe informacje _____

*niepotrzebne skreślić

9. Informacje dotyczące miejsc pracy rodziców/opiekunów*

MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
Miejsce pracy:	Miejsce pracy:
Telefon:	Telefon:
Zawód:	Zawód:
Czas pracy od-do	Czas pracy od-do

Oświadczam, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w celu przeprowadzenia rekrutacji do Oddziału Przedszkolnego w Kowalinie. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101, poz. 926 z 2002r. z późn. zmianami).
Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem mego dziecka w przedszkolu, ustalonych na podstawie obowiązujących przepisów.

miejsce

podpis ojca/opiekuna i matki/opiekunki

III RODZICE/OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO:

- 1) Zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego statutu Szkoły Podstawowej w Kowalinie.
- 2) Zapoznania się z obowiązującą uchwałą Rady Gminy Kraśnik w sprawie ustalenia opłat za świadczenia przedszkoli publicznych prowadzonych przez Gminę Kraśnik.
- 3) Niezwłocznego poinformowania przedszkola o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.

Zapoznałam się

Zapoznałem się

Data i podpis matki/opiekunki

Data i podpis ojca/opiekuna

- niepotrzebne skreślić

DECYZJA O KWALIFIKACJI

DYREKTOR/KOMISJA KWALIFIKACYJNA w dniu.....

1. zakwalifikował(a) dziecko do korzystania z godzin pobytu dziecka w przedszkolu i posiłków za miesięczną opłatą (niepotrzebne skreślić)

2. nie zakwalifikował(a) dziecka

z powodu.....

.....

podpis dyrektora/przewodniczącego komisji