|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia przedszkole/szkoła** | |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |
| Nr ewidencyjny |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO   
NA ROK SZKOLNY 2014/2015**

1. **Adresat wniosku**

Ubiegam się o przyjęcie do przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach wedle poniższej kolejności preferencji. Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w części B niniejszego wniosku do przedszkola/szkoły oznaczonej w kolumnie „Adresat wniosku”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kolejność preferencji** | **Adresat wniosku\*** | **Nazwa przedszkola/szkoły i adres** |
| 1 |  | Szkoła Podstawowa im. F. Kujawińskiego w Górkach Dużych  ul. Jutroszewska 17, 95-080 Tuszyn |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

\* - należy oznaczyć „X” przy przedszkolu/szkole, do dyrektora którego/której kierowany jest niniejszy wniosek.

**B. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| drugie imię\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** | |  | |  | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  |  | |  |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub 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 mieszk.\* | |  | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
| kod pocztowy\* | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| poczta\* | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |

**C. Inne informacje o dziecku**

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 20z ustawy o systemie oświaty\*

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

\* Art. 20z u.o.s.o.: W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 7, 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 psychofizycznym dziecka.

**D. Oświadczenia dotyczące treści wniosku**

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

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziału przedszkolnego będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola w terminie od 10.04.2014r. od godz. 8:00 do 16.04.2014 r. do godz. 12:00.**

**Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w oddziale przedszkolnym**.

*………………………………………………………………………………………………………………………………………...*

*(Podpis matki / opiekuna prawnego 1) i/lub (Podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

**F. Informacje dotyczące danych osobowych**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Górkach Dużych , do dyrektora której kierowany jest niniejszy wniosek, a której pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez Szkołę Podstawową w Górkach Dużych jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w związku z art. 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do oddziału przedszkolnego lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

…………………………………………………………………………………………………………………....................

*(Podpis matki / opiekuna prawnego 1) i/lub (Podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

………………………………………….

Miejscowość, data