

Kraków, dnia.....

.....  
Data przyjęcia, pieczęć placówki

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO  
MAŁY INŻYNIER W KRAKOWIE NA ROK SZKOLNY ...../.....**

**ul. Skarżyńskiego 3**

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola Publicznego Mały Inżynier w Krakowie  
od dnia.....

**I. DANE DZIECKA:**

**PESEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię/imiona</b>	<b>Pierwsze.....drugie.....</b>
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Miejsce urodzenia</b>	

**Adres zameldowania dziecka**

<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>	
---------------------	--	--------------------	--

<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
--------------	--	----------------	--	------------------	--

<b>Gmina</b>		<b>Powiat</b>	
--------------	--	---------------	--

<b>Województwo</b>	
--------------------	--

**Adres zamieszkania dziecka ( proszę wypełnić jeżeli jest inny, niż adres zameldowania):**

<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>	
---------------------	--	--------------------	--

<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
--------------	--	----------------	--	------------------	--

<b>Gmina</b>		<b>Powiat</b>	
--------------	--	---------------	--

Województwo	
-------------	--

## II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

### DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ:

Rodzic :

Opiekun prawny:

Imię i Nazwisko.....  
Adres miejsca zameldowania/zamieszkania matki/opiekuna prawnego:  
województwo ..... powiat.....  
gmina ..... miejscowość.....  
ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....  
Kod pocztowy .....  
Adres e-mail.....  
Zawód wykonywany.....  
Miejsce zatrudnienia .....  
Numery telefonów.....

### DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i Nazwisko.....  
Adres miejsca zameldowania/zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:  
województwo ..... powiat.....  
gmina ..... miejscowość.....  
ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....  
Kod pocztowy .....  
Adres e-mail.....  
Zawód wykonywany .....  
Miejsce zatrudnienia .....  
Numery telefonów.....

## III. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI

**W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM: \*** (proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| 1. Dziecko realizujące roczne przygotowanie przedszkolne | TAK | NIE |
| 2. Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Kraków          | TAK | NIE |
| 3. Dziecko pracownik, studentów Politechniki Krakowskiej | TAK | NIE |
| 4. Rodzeństwo dzieci już uczęszczających                 | TAK | NIE |
| 5. Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo          | TAK | NIE |
| 6. Dziecko z rodziny wielodzietnej (3+)                  | TAK | NIE |
| 7. Dziecko objęte wczesnym wspomaganie                   | TAK | NIE |
| 8. Dziecko niepełnosprawnych rodzica/ów                  | TAK | NIE |
| 9. Dziecko matki lub ojca samotnie wychowującego         | TAK | NIE |
| 10. Niepełnosprawność kandydata                          | TAK | NIE |

**IV. Deklaruję/jemy, że dziecko będzie korzystało z usług przedszkola od dnia ..... w godzinach od – do (proszę o wstawienie znaku „X” przy wybranych godzinach).**

7.00-8.00	
<b>8.00-13.00</b>	<b>Czas bezpłatny</b>
13.00-14.00	
14.00-15.00	
15.00-16.00	
16.00-17.00	

tj.: .....godzin w ciągu dnia. (proszę wpisać liczbę wybranych godzin).

Dziecko będzie korzystało z posiłków:           **TAK**                           **NIE**

**V. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA-** choroby przewlekłe, wady rozwojowe, wskazania lekarskie np. dieta, alergie pokarmowe

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

**VI. ZOOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZEKAZYWANIA WSZELKICH ZMIAN W PODANYCH DO WIADOMOŚCI PRZEDSZKOŁA DANYCH.**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art.23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na rok szkolny 2017/18. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz do ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywej deklaracji. Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

## VII. INNE OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA.

My, niżej podpisani, upoważniamy następujące osoby do odbioru naszego dziecka

..... z przedszkola:

*Imię i nazwisko dziecka*

- |                                      |                             |
|--------------------------------------|-----------------------------|
| 1. ....                              | .....                       |
| <i>Imię i nazwisko upoważnionego</i> | <i>nr dowodu osobistego</i> |
| 2. ....                              | .....                       |
| 3. ....                              | .....                       |
| 4. ....                              | .....                       |
| 5. ....                              | .....                       |

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z przedszkola do domu pod opieką w/w osób.

.....  
*data*

.....  
*Czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów*