

Kraków, dnia.....

.....
Data przyjęcia, pieczęć placówki

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA 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

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

Nazwisko	
Imię/imiona	Pierwsze.....drugie.....
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	

Adres zameldowania dziecka

Kod pocztowy		Miejscowość	
---------------------	--	--------------------	--

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
--------------	--	----------------	--	------------------	--

Gmina		Powiat	
--------------	--	---------------	--

Województwo	
--------------------	--

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

Kod pocztowy		Miejscowość	
---------------------	--	--------------------	--

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
--------------	--	----------------	--	------------------	--

Gmina		Powiat	
--------------	--	---------------	--

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

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do przedszkola, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć obok właściwy kwadrat krzyżykiem /x/.				
Dziecko realizujące roczne przygotowanie przedszkolne	TAK		NIE	
Dziecko zamieszkałe na obszarze Gminy Kraków	TAK		NIE	
Dziecko pracowników , studentów Politechniki Krakowskiej	TAK		NIE	
Rodzeństwo dzieci już uczęszczających	TAK		NIE	

Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo	TAK		NIE	
Dziecko z rodziny wielodzietnej (3+)	TAK		NIE	
Dziecko objęte wczesnym wspomaganie	TAK		NIE	
Dziecko niepełnosprawnych rodzica/ów	TAK		NIE	
Dziecko matki lub ojca samotnie wychowującego	TAK		NIE	
Niepełnosprawność kandydata	TAK		NIE	

Kryteria te mają jednakową wartość.

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	
8.00-13.00	Czas bezpłatny
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 2018/19. 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 PRZEDSZKOŁA.**

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

..... z przedszkola:
Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko upoważnionego	nr dowodu osobistego

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