

.....  
Kraków, dnia.....

Data przyjęcia, pieczęć placówki

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO  
MAŁY INŻYNIER W KRAKOWIE NA ROK SZKOLNY ...../.....  
ul. Torfowa 15 a**

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>	
--------------	--	---------------	--

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

## 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	
<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 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*

<b>Imię i nazwisko upoważnionego</b>	<b>nr dowodu osobistego</b>

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*