……………………………………………………………………… ……………………………………

*Imię i Nazwisko wnioskodawcy-rodzica/prawnego opiekuna Data przyjęcia wniosku*

………………………………………………………………………

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

………………………………………………………………………

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Zabłudowie**

**na rok szkolny 2018/2019**

1. **Informacje o dziecku i rodzicach/prawnych opiekunach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.**  | Imię/imiona i nazwisko dziecka  |   |
| **2.**  | Data i miejsce urodzenia dziecka  |   |
| **3.**  | PESEL dziecka *W przypadku braku numeru PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*  |   |
| **4.**  | Adres miejsca zamieszkania dziecka  | Kod pocztowy  |   |
| Miejscowość  |   |
| Ulica  |   |
| Numer domu/mieszkania  |   |
| **5.**  | Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów dziecka  | Matki/prawnej opiekunki  |   |
| Ojca/prawnego opiekuna  |   |
| **6.**  | Adres miejsca zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów dziecka  | Matki/prawnej opiekunki  |   |
| Ojca/prawnego opiekuna  |   |
| **7.**  | Numery telefonów i adresy poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów dziecka  | Matki/prawnej opiekunki  | Telefon  |   |
| Adres poczty elektronicznej  |   |
| Ojca/prawnego opiekuna  | Telefon  |   |
| Adres poczty elektronicznej  |   |

**Oświadczenie wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.[[1]](#footnote-1)
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 poz. 922)

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

 Data Czytelny podpis wnioskodawcy

–rodzica/prawnego opiekuna

# Załącznik Nr 1

# Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu oraz wyżywienie

*Przedszkole prowadzi oddziały od godz. 6:30 do godz. 16:30. Bezpłatna podstawa programowa realizowana jest od godz.* ***8:00*** *do godz.* ***13:00****. Koszt każdej rozpoczętej godziny wykraczającej poza podstawę programową wynosi 1,00 zł.*

Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu **od godz. ……………. do godz. …………….**

Wyżywieniem *(wstaw znak x we właściwych kratkach)*:

  **Śniadanie (8:30)\***

 **Obiad (11:30)\***

 **Podwieczorek (14:00)\***

 **Pobyt bez wyżywienia**

**\****Godzina podawania posiłku*

**Czy dołącza Pani/Pan do** *Wniosku o przyjęcie dziecka do Przedszkola* **dodatkowe istotne dane o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym, orzeczenie i/lub opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej?**

*(wstaw znak x we właściwej kratce)*

 **TAK** *(proszę określić czego dotyczą dodatkowe informacje)*

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 **NIE**

1. Zgodnie z Art. 233. § 1. Kodeksu karnego – kto składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-1)