

**ZGŁOSZENIE RODZICÓW O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**
(dotyczy dzieci zamieszkałych w Gminie Chąsno)

**Zgłaszam przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego
w Bładowie
na rok szkolny 201..../201.....**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imię (imiona)											
Nazwisko											
PESEL											
Data i miejsce urodzenia	(dzień)			(miesiąc)			(rok)		(miejsce)		
Adres zameldowania (stały/czasowy*)											
Miejscowość						Ulica					
Nr budynku						Nr lokalu					
Adres zamieszkania dziecka											
Miejscowość						Ulica					
Nr budynku						Nr lokalu					

1. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie)*, nazwa placówki
.....
2. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne
.....
3. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganium* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu):
4. Zalecenie lekarskie:

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW*

MATKA	OJCIEC
1. Imiona i nazwisko matki / prawnej opiekunki	1. Imiona i nazwisko ojca / prawnego opiekuna
2. Adres zameldowania (stały/czasowy)*matki	2. Adres zameldowania (stały/czasowy)* ojca
3. Adres zamieszkania matki	3. Adres zamieszkania ojca
4. Informacja o stopniu niepełnosprawności matki Znaczny, umiarkowany, lekki, nie*	4. Informacja o stopniu niepełnosprawności ojca Znaczny, umiarkowany, lekki, nie*
5. Telefon kontaktowy	5. Telefon kontaktowy
6. Adres poczty elektronicznej (jeżeli posiada)	6. Adres poczty elektronicznej (jeżeli posiada)

III. INFORMACJE O DZIECKU:

(wpisać znak X w odpowiednich kratkach)

- dziecko rodzica/opiekuna samotnie wychowującego
- dziecko w rodzinie zastępczej
- ograniczenie praw rodzicielskich
- matka pracuje
- ojciec pracuje
- rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci)
- rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki
- niepełnosprawność kandydata
- niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata
- niepełnosprawność obojga rodziców kandydata
- niepełnosprawność rodzeństwa kandydata

IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA:

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2018 r., poz. 20) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i miejsce)

.....
(podpis ojca/opiekuna i matki/opiekunki)

V. RODZICE / PRAWNI OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO:

- 1) Zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego statutu.
- 2) Niezwłocznego poinformowania szkoły o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.
- 3) Zgodnie z art. 23 i 24 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu prowadzenia procesu rekrutacji dziecka do punktu przedszkolnego, a w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym również w celu realizowania działalności edukacyjno-wychowawczej. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. J. Chełmońskiego w Błędowie, do której składam wniosek. Oświadczam, że wszelkie dane podaję dobrowolnie oraz, że poinformowano mnie o prawie do wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.
- 4) **Wyrażam / nie wyrażam*** zgodę na upublicznienie wizerunku mojego dziecka oraz mojego, jako rodzica na fotografiach z uroczystości przedszkolnych umieszczanych na tablicach w szkole i na stronie internetowej placówki i Urzędu Gminy Chąšno.
- 5) **Wyrażam / nie wyrażam*** zgodę na upublicznienie danych osobowych mojego dziecka i moich, jako rodzica, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych osobowych, oraz Rozporządzeniem MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. (Dz. U z 2017 r. poz. 1646) w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji

.....
(data i miejsce)

.....
(podpis ojca/ i matki)