PODANIE O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ im. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH W GÓRZE W ROKU SZKOLNYM 2023/2024

Proszę o przyjęcie dziecka **do oddziału przedszkolnego** przy Szkole Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Górze w roku szkolnym 2023/2024

DANE OSOBOWE DZIECKA :*

Nazwisko…… Imiona……..

Data urodzenia…… miejsce urodzenia ……PESEL……..

Adres zamieszkania dziecka

……..

(kod, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania,)

Adres zameldowania dziecka (proszę wpisać adres, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

……...

(kod, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania, nr telefonu, e-mail)

DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW:*

MATKA/ OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY
IMIONA I NAZWISKO:	IMIONA I NAZWISKO:
ADRES ZAMIESZKANIA:	ADRES ZAMIESZKANIA:
TELEFON KONTAKTOWY:	TELEFON KONTAKTOWY:

Uwagi i życzenia rodziców/ opiekunów dziecka dotyczące oddziału przedszkolnego, rozwoju zainteresowań, ewentualnych napotykanych trudności edukacyjnych i zdrowotnych:

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

(odpowiadając proszę zaznaczyć odpowiednie kratki)

Tak	Nie	
		rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki
		dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej troje dzieci, niepracujących, uczących się)
		dziecko niepełnosprawne (posiada Orzeczenie Poradni psychologiczno-Pedagogicznej)
		dziecko objęte pieczą zastępczą
		dziecko podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu
		dziecko, którego oboje rodzice/ opiekunowie prawni wykonują pracę na

		podstawie umowy o pracę, umowy cywilnej, prowadzą gospodarstwo rolne, pozarolniczą działalność gospodarczą lub uczą się w systemie dziennym,
		Rodzice/ prawni opiekunowie lub dziadkowie/ bliższa rodzina kandydata opiekujący się nim, zamieszkują w pobliżu obwodu tej szkoły
		dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego
		dziecko, którego jeden rodzic/ opiekun prawny wykonuje pracę na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnej, prowadzi gospodarstwo rolne,
		kandydat, który w ubiegłym roku brał udział w postępowaniu rekrutacyjnym i nie dostał się do tego oddziału przedszkolnego

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym

…… ……

Data (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka zgodnie z zadaniami statutowymi szkoły. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

……

czytelny podpis rodziców (opiekunów prawnych)

*****Dane osobowe ucznia i jego rodziców/ opiekunów podlegają ochronie prawnej i mogę być wykorzystane tylko do użytku wewnętrznego

……..

WYPEŁNIA SZKOŁA:

1. **Potwierdzenie szkoły, do obwodu której przypisany jest uczeń**

…… ……
(pieczęć szkoły) (pieczęć i podpis dyrektora)

2. **Potwierdzenie szkoły, która przyjmuje kandydata spoza do obwodu szkoły**

…… ……
(pieczęć szkoły) (pieczęć i podpis dyrektora)