 Stawiszyn, dn. ……………………..

**Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur do**

**Publicznego Przedszkola Samorządowego „Justynka” w Stawiszynie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie od **01 sierpnia 2022r.**

córki/syna………………………………...........................…………………………………….. ur. ………..……………………………….. w …………………..……………………………. pesel ……………………………………………………………………………………………. zamieszkałej /zamieszkałego …………………………………………………………………... gmina ………………………………………………………………………………………...… do Publicznego Przedszkola Samorządowego „Justynka” w Stawiszynie .

1. Deklarowany czas dziennego pobytu dziecka w przedszkolu - od…..… do …..…

*(czas pracy przedszkola od 6.00 do 16.00)*

1. Deklarowana liczba posiłków *(2 posiłki -śniadanie, obiad),(3 posiłki - śniadanie, obiad, podwieczorek)* - ………
2. Rodzice:
3. Matka-……………………………………………………………………………….

Nr telefonu….……………………………………………………………………….

Adres email ………………………………………………………………………….

Nazwa i adres zakładu pracy

………………………………………………………………………………………

1. Ojciec- ………………………………………………………………………………

Nr telefonu………………………………………………………………………….. Adres email…………………………………………………………………………..

Nazwa i adres zakładu pracy

………………………………………………………………………………………

1. Czy do przedszkola uczęszcza rodzeństwo kandydata TAK – NIE
2. Informacje o stanie zdrowia dziecka, mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu ..........................................................................................................................................................................................................................................................................

* *Oświadczam ,że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.*
* *Wyrażam zgodę na przewarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb rekrutacji do przedszkola , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U . z 2002 r. nr. 101 ,poz.926 z późn.zm)*

………………………………………………………………..

*Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego*

........................................................................

*Data złożenia wniosku i podpis osoby przyjmującej*

\* Zgodnie z art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.), rodzice dzieci przyjętych do publicznego przedszkola (oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej) corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu (oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej), w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.

\*Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest w myśl Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000) dyrektor placówki wskazanej w deklaracji, a dane osobowe w nim zawarte przetwarzane są na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.).



Publiczne Przedszkole Samorządowe „Justynka”

w Stawiszynie

ul. Przedszkolna 1, 62-820 Stawiszyn

Tel. 627528022

email : [sekretariat@przedszkolewstawiszynie.pl](mailto:sekretariat@przedszkolewstawiszynie.pl)

**Upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa/  inna relacja | Seria i nr dowodu osobistego | Oświadczam że zostałem poinformowany, że moje dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego,) będą przetwarzane i administrowane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz.Urz. UE L119,s.1)przez Publiczne Przedszkole Samorządowe w Stawiszynie z Filią Petryki w celu umożliwienia odbioru z przedszkola dziecka . |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………….

podpis rodzica/prawnego opiekuna