Stawiszyn, dn. ………………………………

**Wniosek o przyjęcie dziecka do**

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

Zwracam się z prośbą o przyjęcie od **01 września roku szkolnego 2022/2023**

córki/syna………………………………...........................…………………………………….. ur. ………..……………………………….. w …………………..……………………………. pesel ……………………………………………………………………………………………. zamieszkałej /zamieszkałego …………………………………………………………………... gmina ………………………………………………………………………………………...…

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

czas pracy Przedszkola od 6.00 do 16.00 ,

Przedszkole realizuje w godz.8.00-13.00 bezpłatne godz. w ramach podstawy programowej.

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

1. Rodzice:
2. 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 dziecku :
3. stan zdrowia dziecka .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
4. samodzielność dziecka (czynności samoobsługowe)

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

……………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………...

* *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 (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.).

***Wypełniony wniosek należy przesłać drogą mailową na adres*** [***sekretariat@przedszkolewstawiszynie.pl***](mailto:sekretariat@przedszkolewstawiszynie.pl) ***lub osobiście w placówce do dnia 22 marca 2022r.***