**Załącznik nr 1**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

 **W KRAWCACH NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

**(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami)**

**I. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię |  | drugie imię |  |
| nazwisko |  |
| PESEL |  | data urodzenia i miejsce urodzenia |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |

**II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Miejsce zamieszkania** |  |  |
| **Miejsce pracy** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Adres e-mail** |  |  |

**III. Informacje podstawowe** \* zakreślić

1. Liczba dzieci w rodzinie (wpisać liczbę)……………………………………………
2. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności („TAK” lub „NIE”)
3. Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych („TAK” lub „NIE”)
4. Dziecko jednego z rodziców /opiekunów lub rodzeństwa niepełnosprawnych (,,Tak lub Nie”)
5. Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego („TAK” lub „NIE”)
6. Dziecko w rodzinie zastępczej („TAK” lub „NIE”)
7. Dziecko mieszka w obwodzie szkoły podstawowej („TAK” lub „NIE

**IV Informacje dodatkowe**

1. Dziecko będzie korzystało z wyżywienia („TAK” lub „NIE”)
2. Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia dodatkowe („TAK” lub „NIE”)
3. Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia jęz. angielskiego („TAK” lub „NIE”)
4. Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia religii - dzieci 5 i 6-letnie („TAK” lub ,,NIE”)
5. Godziny pobytu dziecka w przedszkolu (wpisać godziny od- do) ...................................................................................................................................

Informacje o stanie zdrowia dziecka - choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie pokarmowe, itp………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **Zobowiązanie rodziców (opiekunów) dziecka:**

W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień statutu

- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną

- przyprowadzania do przedszkola **zdrowego** dziecka

- uczestniczenia w zebraniach rodziców

1. Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Krawcach czynny jest
w godzinach 8:00 do 13:00 realizowana jest bezpłatna podstawa programowa.

[2](#sdfootnote2anc). Wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”

**Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z placówki przez inne osoby**

(upoważnić można tylko osoby dorosłe)

Ja ……………………………………………………………………….legitymujący się dowodem osobistym

(imię i nazwisko rodzica)

o numerze……………………………………… upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby | Seria i numer dowodu upoważnionej osoby | Telefon kontaktowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

*Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę*

|  |
| --- |
| …………………………………………………………….. |
| podpis rodziców / opiekuna prawnego |

***\*Oświadczam/y iż dane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.***

***\*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych we wniosku w celach statystycznych i sprawach związanych z opieką przedszkola nad dzieckiem oraz do rozliczania zobowiązań finansowych wobec przedszkola***

***\*Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka oraz wypowiedzi w zdjęciach, sekwencjach filmowych, nagraniach dźwiękowych lub innych nagraniach, ruchomych bądź nieruchomych, dla celów promocji pracy przedszkola***

***\*Przekreślić w wypadku braku zgody ………………………………..***

 ***………………………. ……………………………………..***

|  |  |
| --- | --- |
|  data | Czytelny podpis matki / ojca / opiekunki prawnej  |

**Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z placówki przez inne osoby**

(upoważnić można tylko osoby dorosłe)

Ja ……………………………………………………………………….legitymujący się dowodem osobistym

(imię i nazwisko rodzica)

o numerze……………………………………… upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z oddziału przedszkolnego następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby | Seria i numer dowodu upoważnionej osoby | Telefon kontaktowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

*Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę.*

|  |
| --- |
| ……………………………… Czytelny podpis matki / ojca / opiekunki prawnej ………………………… |
|  |

[1](%22%20%5Cl%20%22sdfootnote1anc). Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Krawcach czynny jest
w godzinach 8:00 do 13:00 realizowana jest bezpłatna podstawa programowa.

[2](%22%20%5Cl%20%22sdfootnote2anc). Wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”