 **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA   
DO NIEPUBLICZNEG PRZEDSZKOLA INTEGRACYJNEGO ,,SŁONECZNY DOMEK’’**

**W KOŁOBRZEGU**

**NA ROK SZKOLNY ………………….**

Wniosek prosimy wypełnić drukowanymi literami

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ | | |  | | | | DRUGIE IMIĘ | | | |  | | | | | | |
| NAZWISKO | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| DATA URODZENIA | | |  | | | | MIEJSCE URODZENIA | | | | | |  | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ULICA | |  | | | | | NR DOMU | |  | | NR MIESZKANIA | | | |  | | |
| KOD POCZTOWY | |  | | | | | MIEJSCOWOŚĆ | | | |  | | | | | | |
| GMINA | |  | | | | | POWIAT | | | |  | | | | | | |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| IMIĘ |  | NAZWISKO | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ULICA |  | NR DOMU |  | NR MIESZKANIA |  |
| KOD POCZTOWY |  | MIEJSCOWOŚĆ | |  | |
| GMINA |  | POWIAT | |  | |
| TELEFON KOMÓRKOWY |  | ADRES E-MAIL | |  | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | |
| NAZWA FIRMY |  | | | | |
| ADRES FIRMY |  | | | | |
| TELEFON KONTAKTOWY |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| IMIĘ |  | NAZWISKO | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ULICA |  | NR DOMU |  | NR MIESZKANIA |  |
| KOD POCZTOWY |  | MIEJSCOWOŚĆ | |  | |
| GMINA |  | POWIAT | |  | |
| TELEFON KOMÓRKOWY |  | ADRES E-MAIL | |  | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | |
| NAZWA FIRMY |  | | | | |
| ADRES FIRMY |  | | | | |
| TELEFON KONTAKTOWY |  | | | | |

**4. INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Kontynuacja edukacji przedszkolnej. |  |  |
| 2. | Posiadanie orzeczenia poradni psychologiczno–pedagogicznej. |  |  |
| 3. | Kontynuacja edukacji przedszkolnej przez rodzeństwo kandydata ubiegającego się o przyjęcie do przedszkola. |  |  |
| 4. | Dziecko rodzica samotnie wychowującego. |  |  |

|  |
| --- |
| **Informacje o dziecku mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu** ( dieta, rozwój psychofizyczny, itp.). |

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1) Wyrażam zgodę, na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby związane z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2002, Nr 101, poz.926 z późn. zm.).

2) Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora o zmianie danych zawartych w deklaracji, w przypadku ich wystąpienia.

3) Oświadczam, że podane informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… |  | ……………..………………………………… |
| data |  | podpis rodziców / opiekunów prawnych |

|  |
| --- |
| **DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**  W dniu………………………dziecko………………………………………………………  zostało przyjęte/ nieprzyjęte\* do Niepublicznego Przedszkola Integracyjnego ,,Słoneczny Domek” w Kołobrzegu. |

**\***niepotrzebne skreślić