**ZGŁOSZENIE DZIECKA NA ROK 2017/2018**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Niepublicznego Przedszkola Junior\*/ Niepublicznego Żłobka Junior w Jerzykowie ul. Sosnowa 2, Jerzykowo, 62-007 Biskupice**

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 20 za.1 i 2 ustawy o systemie oświaty, składam wniosek również do:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres placówki** |
| **Przedszkole II wyboru** |  |

\**niepotrzebne skreśl*

1. **Dane dziecka**

**Dane osobowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** | | | | | | | | | | | **Imię** | **Drugie imię** | **Nazwisko** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data urodzenia** | **miejsce urodzenia** |
|  |  |

**Adres zamieszkania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ulica** | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy** | **miejscowość** | **województwo** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **powiat** | **Gmina** |
|  |  |

**Adres zameldowania( jeśli inny niż zamieszkania)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ulica** | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy** | **miejscowość** | **województwo** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **powiat** | **Gmina** |
|  |  |

1. **Informacje dodatkowe**

*We właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z kryteriów wstaw znak X*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **tak** | **nie** |  | **tak** | **nie** |
| **Dziecko posiada OPINIĘ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ** |  |  | **Dziecko posiada ORZECZENIE PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ** |  |  |
| **Dziecko posiada ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** |  |  | **Liczba dzieci na utrzymaniu rodziny** |  |  |
| **Posiadane rodzeństwo: imię i wiek** |  | | | | |
| **Orientacyjny czas pobytu dziecka w przedszkolu** | od ………………... do …………………..., tj. ………… h dziennie , | | | | |
| **Inne dodatkowe informacje o dziecku np. alergie, choroby** |  | | | | |

1. **Dane rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane matki/opiekunki prawnej\*** | **Dane ojca/opiekuna prawnego\*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | | **Imię i nazwisko** | |
|  | |  | |
| **Telefon kontaktowy** | | **Telefon kontaktowy** | |
|  | |  | |
| **poczta elektroniczna** | | **poczta elektroniczna** | |
|  | |  | |
| **Adres zamieszkania ( jeśli inny niż z dziecka)** | | **Adres zamieszkania ( jeśli inny niż z dziecka)** | |
| **Ulica** |  | **Ulica** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **miejscowość** |  | **miejscowość** |  |
| **Poczta** |  | **poczta** |  |
| **Adres zakładu pracy matki/opiekunki** | | **Adres zakładu pracy ojca/opiekuna** | |
|  | |  | |

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

Miejscowość, data czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica/prawnego opiekuna dziecka

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszej deklaracji będą wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty ( Dz.U. z 2004r Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w deklaracji jest dyrektor placówki.

**Oświadczenie**

1. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w deklaracji dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych( Dz.U. z 2002, Nr 101,poz. 926 z póź. zmianami).

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

*data czytelny podpis składającego deklarację – rodzica/ opiekuna dziecka*