Załącznik Nr 3
do Zarządzenia Nr 5/2020
Burmistrza Lututowa
z dnia 23 stycznia 2020 r.

WNIOSEK O PRZYJĘCIE
DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO/ ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2020/2021

DANE DZIECKA

Dane osobowe:

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko

Data urodzenia	Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka:

Kod poczt.	Poczta	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr ulicy

Adres zameldowania dziecka na pobyt stały (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

Kod poczt.	Poczta	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr ulicy

DANE OSOBOWE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW*

Dane	matki / opiekunki prawnej		ojca / opiekuna prawnego	
Imię / /imiona				
Nazwisko / nazwiska				
Adres stałego meldunku	kod pocztowy		kod pocztowy	
	miejscowość		miejscowość	
	ulica		ulica	
	numer domu/ numer mieszkania		numer domu/ numer mieszkania	
Adres miejsca zamieszkania	kod pocztowy		kod pocztowy	
	miejscowość		miejscowość	
	ulica		ulica	
	numer domu/ numer mieszkania		numer domu/ numer mieszkania	
Adres e - mail				
Numer telefonu				

(podpis matki)	(podpis ojca)

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. (Za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy).		
(miejscowość i data)	(podpis matki)	(podpis ojca)

INFORMACJE DODATKOWE

Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego (wpisać „TAK" lub „NIE")		
Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych (wpisać „TAK" lub „NIE") Dziecko niepełnosprawne (wpisać „TAK" lub „NIE")		
Dziecko w rodzinie zastępczej (wpisać „TAK" lub „NIE") Dziecko, które ma niepełnosprawne rodzeństwo (wpisać „TAK" lub „NIE") Dziecko z orzeczeniem lub opinią PPP (wpisać „TAK" lub „NIE"		
Liczba dzieci w rodzinie (wpisać liczbę)		
Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia religii (wpisać „TAK" lub „NIE")		
Godziny pobytu dziecka w przedszkolu (wpisać godziny od - do)		
Ilość posiłków (zaznaczyć właściwe „X")	śniadanie	
	obiad	
	podwieczorek	

INFORMACJE O DZIECKU

Alergie	
Choroby przewlekłe	
Wady rozwojowe	
Spostrzeżenia rodziców dotyczące zainteresowań, zdolności dziecka lub trudności, specjalnych potrzeb.	

DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z oddziału przedszkolnego wymienione pełnoletnie osoby(poza rodzicami/prawnymi opiekunami)	1 ..... 2 ..... 3 .....
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka wyjazdach i wycieczkach organizowanych przez przedszkole publiczne/oddział przedszkolny	(podpisy rodziców)
Wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością przedszkola publicznego	(podpisy rodziców)
Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do przedszkola publicznego/oddziału przedszkolnego, a także moich w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno-wychowawczo- opiekuńczej działalności przedszkola/oddziału przedszkolnego	(podpisy rodziców)

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/szkoły podstawowej
w przypadku oddziału przedszkolnego o każdorazowej zmianie powyższych danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz **uchylenia dyrektywy** 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

Data przyjęcia zgłoszenia (wypełnia przedszkole/ oddział przedszkolny)

Podpis matki/ojca/opiekuna prawnego

Decyzja o przyjęciu lub nie przyjęciu dziecka: (wypełnia dyrektor lub przewodniczący Komisji rekrutacyjnej)

DATA	„TAK" lub „NIE"

Podpis i pieczątka osoby upoważnionej do przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

BURMISTRZ
Marek Pikuła