*Pieczęć przedszkola PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAC CAŁOŚĆ!
 Wniosek wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka
 Uwaga! Dane zawarte we wniosku stanowią
 podstawę do sporządzenia umowy cywilno – prawnej.*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

……………………………………………………………………….ur. ……………………w…………………………………………
 (imię i nazwisko dziecka)

na ………………….godzin dziennie i …………… posiłki .

**PESEL dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Od godz. do godz.** | **godzina** | **Proszę zaznaczyć znakiem „X” deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu** |
| 7.00- 8.00 | godzina płatna |  |
| 8.00 -13.00 | 5 godzin – realizacji podstawy programowej – godziny bezpłatne |  |
| 13.00-14.00 | godzina płatna |  |
| 14.00-15.00 | godzina płatna |  |
| 15.00-16.00 | godzina płatna |  |

**I** Proszę wskazać dwie inne placówki drugiego wyboru (przedszkola lub oddziały przedszkolne
w szkole podstawowej) – w przypadku, gdy dziecko nie zakwalifikuje się do wybranego przedszkola, do których w dalszej kolejności chcielibyście Państwo posłać dziecko:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………….

**II** Dane o sytuacji rodzinnej dziecka:

1. a) Adres zamieszkania rodziców i dziecka:
……………………………………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………
*(****UWAGA*** *- jeżeli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania, proszę dopisać)*
2. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) oraz miejsce ich pracy lub miejsce pobierania przez nich nauki:

**Matka dziecka**- ………………………………………………………………… tel. ………………………………………….
miejsce pracy/ pobierania nauki w systemie dziennym
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. tel.…………………………………………

…………………………………………………… ……………………………………………………………
 (pieczęć zakładu pracy lub szkoły) ( czytelny podpis osoby upoważnionej)

**Ojciec dziecka**- …………………………………………………………………………… tel. ………………………………………
miejsce pracy/pobierania nauki w systemie dziennym
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. tel. ………………………………………

……………………………………………………….. ……………………………………………………………………
(pieczęć zakładu pracy lub szkoły) ( czytelny podpis osoby upoważnionej)

1. Oświadczam, że (proszę właściwe dane podkreślić):
2. Dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w rodzinie),
3. Dziecko jest niepełnosprawne,
4. Jedno z rodziców dziecka jest niepełnosprawne,
5. Dwoje rodziców dziecka jest niepełnosprawnych,
6. Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko,
7. Dziecko objęte jest pieczą zastępczą.
8. Informacje dodatkowe(proszę właściwe dane podkreślić):
9. Dziecko i jego rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkola,
10. Dziecko potrzebuje wydłużonej opieki przedszkolnej, (co najmniej 7 godzin dziennie) ze względu na pracę zawodową lub naukę w systemie dziennym rodziców,
11. Dziecko wychowuje się w rodzinie o wyjątkowo trudnej sytuacji rodzinnej jest objęte pomocą socjalną.
12. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu korzystania dziecka z przedszkola, zgodnie z podpisaną Umową cywilno-prawną.

W związku z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000)
wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych w celach statystycznych oraz
w sprawach związanych z opieką przedszkolną. O prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich zmiany zostałam/em pouczona/y. **Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe. Na prośbę dyrektora szkoły przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuacje zdrowotna lub rodzinną dziecka.**

Dzwola …………………………………… …………………………………………………………

 …………………………………………………………
 (czytelne podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych)

**III** Decyzja dyrektora Zespołu Szkół w Dzwoli

1. Kwalifikuję dziecko od …………………………………………………. do korzystania z bezpłatnej podstawy programowej wychowania przedszkolnego w ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oraz do korzystania z dodatkowych (płatnych) ……………………………..… godzin pobytu dziecka
w przedszkolu.

1. Nie kwalifikuję dziecka do przedszkola z powodu ( uzasadnienie odmowy przyjęcia):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Przekazuję wniosek do placówki ( przedszkole, oddział przedszkolny)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data: Podpis dyrektora przedszkola