*Załącznik nr 2*

**Data przyjęcia wniosku:**

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

**Wniosek zgłoszenia dziecka do Przedszkola Publicznego w Zespole Szkolno- Przedszkolnym w Ciężkowicach na rok szkolny 2024/2025**

**1. DANE O DZIECKU I RODZINIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię (imiona)  i nazwisko dziecka** |  | | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia dziecka** |  | | | | | | | | | | | |
| **Nr PESEL dziecka** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Adres miejsca zamieszkania dziecka** | Miejscowość ..............................................Gmina...........................................  Ulica..................................................nr ................/........................ | | | | | | | | | | | |
| **Imiona i nazwiska rodziców** | **matki** | | | | | | **ojca** | | | | | |
| **Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka (miejscowość, ulica, gmina)** |  | | | | | |  | | | | | |
| **Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka** |  | | | | | |  | | | | | |
| **Nr telefonu rodziców dziecka** |  | | | | | |  | | | | | |

**2. WYBÓR PRZEDSZKOLA**

Wniosek o przyjęcie do publicznego przedszkola może być złożony w nie więcej niż trzech placówkach. We wszystkich składanych wnioskach należy podawać taką samą kolejność, tj. w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych.

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedszkola |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**4. WYMAGANE DO WNIOSKU OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW DZIECKA**

Oświadczam, że wszystkie dane przestawione we wniosku są prawdziwe. Jestem świadoma/y/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

*Data ............................................2024r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

*Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Ciężkowicach o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz o zmianach teleadresowych.

*Data ............................................2024r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

*Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

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 przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j .Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych / Dz. Urz. UE L 119, S.1/) - dalej RODO

*Data ............................................2024r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

*Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ....................................................................*

1. **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

**Od dnia 01 września …………. od godziny …………………do godziny……………….**

1. **INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICOW (opiekunów prawnych) INFORMACJE dot. DZIECKA -**

|  |
| --- |
|  |

*…………………………………………… ………………………………………………*

podpis matki (opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)

**7. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ :**

**Komisja Kwalifikacyjna** na posiedzeniu w dniu…………………………………………

**zakwalifikowała nie zakwalifikowała**  w/w dziecko do przedszkola na ........... godzin

od dnia ….....................

Podpisy członków Komisji :

1. Przewodniczący : ......................................................

2. Członek : …....................…............................

3. Członek : ......................................................