**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU NA DYŻUR WAKACYJNY W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.)

|  |
| --- |
| **PROSZĘ O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKCYJNY 0D 1.07.2025 do 15.07.2025** |
| Nazwa i adres przedszkola | Deklarowana liczba godzin |
| 1 |  | Od ………………. | Do ………………. |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| IMIĘ |  | DRUGIE IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA URODZENIA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | NR DOMU |  |
| KOD POCZTOWY |  | GMINA |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| MIEJSCOWOŚC |  | NR DOMU |  |
| KOD POCZTOWY |  | MIEJSCOWOŚC |  |
| GMINA |  |
| NR TELEFONU |  | ADRES E-MAIL |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| MIEJSCOWOŚC |  | NR DOMU |  |
| KOD POCZTOWY |  | MIEJSCOWOŚC |  |
| GMINA |  |
| NR TELEFONU |  | ADRES E-MAIL |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

|  |
| --- |
| **KRYTERIA OBOWIĄZKOWE** |
| 1 | Uczęszcza do przedszkola na terenie gminy Rzezawa w roku szkolnym 2024/2025. |  |
| 2. | Oboje rodzice pracują zawodowozałącznik: zaświadczenia z zakładów pracy |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu:  |

**Pouczenie:**

Dokumenty dołączane do wniosku należy składać w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu, mogą być składane także w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

**Oświadczenie**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Data podpis matki/ opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz.1000 ze zm.).

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

Data podpis matki/ opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego