Data przyjęcia wniosku: ………………………………

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola…………………….**

**w ……………..na dyżur wakacyjny od…………..do………….**

**I. Dane identyfikacyjne dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię/imiona |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Pesel\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | dzień | | | | miesiąc | | | | rok | | |

**\***W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

**II. Pozostałe informacje o dziecku:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | |
| Ulica |  | | | | |
| Nr budynku |  | Nr lokalu | |  | |
| Miejscowość |  | | Kod pocztowy | |  |

**III. Dane osobowe opiekunów prawnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dodatkowe informacje o dziecku** | |
| **Rodzic/opiekun 1** | **Rodzic/opiekun 2** |
| Imię/imiona i nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| **Adres zamieszkania** | | |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku/ nr lokalu |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |

**IV. Informacje o stanie zdrowia dziecka**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Deklarowany pobyt dziecka w placówce wychowania przedszkolnego:**

Godziny pobytu dziecka w placówce: od ………….. do………..

**VII. Oświadczam:**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2016 r. poz. 1137), oświadczam, że dane przedstawione we wniosku zgłoszenia dziecka do przedszkola są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów edukacyjnych związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola oraz z prowadzoną rekrutacją, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

**VIII.**

**Oświadczenie Rodziców dotyczące udzielania pomocy medycznej:**

Oświadczamy, że świadomi odpowiedzialności za zdrowie dziecka przyjmujemy procedurę udzielania pomocy w przypadku nagłego pogorszenia się zdrowia dziecka lub w ulegnięcia wypadkowi w kolejności

1.Wezwanie pogotowia ratunkowego

2.Wezwanie i zawiadomienie Rodzica

**12. Numer polisy ubezpieczeniowej dziecka(informację należy pobrać z macierzystego przedszkola/punktu przedszkolnego do którego dziecko chodziło w roku szkolnym 2021/2022):**

W przedszkolu :

(wypełnia dyrektor przedszkola)

Inna polisa………………………………….

(wypełniają rodzice dziecka)

……………………………….. i/lub …………………………………

/podpis rodzica/opiekuna 1/ /podpis rodzica/opiekuna 2/

**Pouczenie:**

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załącznikach do wniosku są dyrektorzy prowadzonych przez gminę Borki przedszkoli wskazanych we wniosku.

2. Podanie danych identyfikacyjnych jest obowiązkowe.

3. Podanie danych dotyczących spełnienia kryteriów, zawartych we wniosku, jest nieobowiązkowe, przy czym w przypadku niepodania tych danych przyjmuje się, że kandydat danego kryterium nie spełnia.