

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

do w Krapkowicach

ul.

w terminie.....

| | |
|------------------------|----------------|
| Data złożenia wniosku: | Nr Karty ATMS: |
|------------------------|----------------|

DANE OSOBOWE DZIECKA

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|
| PESEL | | | | | | | | | | | |
| Imię* | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko* | | | | | | Data urodzenia* | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | |

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

| | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|---------------|--|--|--|
| Województwo* | | | | Powiat* | | | |
| Gmina* | | | | Miejscowość* | | | |
| Ulica | | | | Dzielnica* | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania | | | | Kod pocztowy* | | | |

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

| | | |
|---|-----|-----|
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | TAK | NIE |
| nr orzeczenia | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | |

CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

| | |
|---|--|
| Ilość godzin dziecka w przedszkolu dziennie | Podajemy godziny pobytu (opłata pobierana jest za każdą rozpoczętą godzinę) : od godz. do godz. |
|---|--|

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------|-------------------|---------------------------|----------|----------|------------------------------|
| Opiekun (właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię* | | | Drugie imię* | | | |
| Nazwisko* | | | | | | |

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

| | | | |
|------------------------|--|---------------|--|
| Województwo* | | Powiat* | |
| Gmina* | | Miejscowość* | |
| Ulica | | Dzielnica* | |
| Nr domu/ nr mieszkania | | Kod pocztowy* | |

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

| | |
|------------------------------|--|
| Telefon dom/komórka* | |
| Miejsce pracy nr telefonu | |

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------|-------------------|---------------------------|----------|----------|------------------------------|
| Opiekun (właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię* | | | Drugie imię* | | | |
| Nazwisko* | | | | | | |

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

| | | | |
|------------------------|--|---------------|--|
| Województwo* | | Powiat* | |
| Gmina* | | Miejscowość* | |
| Ulica | | Dzielnica* | |
| Nr domu/ nr mieszkania | | Kod pocztowy* | |

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

| | |
|------------------------------|--|
| Telefon dom/komórka* | |
| Miejsce pracy nr telefonu | |

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1; zm.: Dz. U. UE. L. z 2018 r. Nr 127, str. 2), oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) informuję, że:

1. Administratorem danych jest Przedszkole Publiczne Nr 1 w Krapkowicach z siedzibą przy ul. Moniuszki 12, które reprezentuje dyrektor, pani Elżbieta Nagel.
2. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przyjęcia dzieci do przedszkola.
3. Podstawą przetwarzania danych jest przepis prawa - Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.).
4. Więcej informacji, w tym o przysługujących Państwu prawach, znajduje się w regulaminie zasad przetwarzania danych osobowych. Regulamin dostępny jest na tablicy ogłoszeń w przedszkolu oraz na stronie internetowej pod adresem <http://bjp.pp1.krapkowice.pl/23/zasady-przetwarzania-danych-osobowych.html>

Data

.....
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego