**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do Przedszkola Publicznego nr 1 w Krapkowicach**

 **Steblów ul. Szkolna 2**

***w terminie ……………………..………………***

**tel. 77 4460384**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 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** |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |
| 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 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://bip.pp1.krapkowice.pl/23/zasady-przetwarzania-danych-osobowych.html>

Data …………………………………. ……………………………………………………….

 Podpis Rodzica/opiekuna prawnego