

.....  
(data złożenia, pieczęć placówki-  
wypełnia przedszkole)

.....  
(miejscowość, data)

## WNIOSEK

Proszę o przyjęcie dziecka do Niepublicznego Przedszkola Jezusa Miłosiernego Puławach  
na rok szkolny.....

### DANE DZIECKA:

Dane osobowe:

PESEL <sup>1</sup>			
Nazwisko			
Imię/imiona	<i>pierwsze</i>		<i>drugie</i>
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			

Adres miejsca zamieszkania:

Miejscowość		Kod pocztowy		
Ulica		Nr domu		Nr lokalu
Gmina		Powiat		
Województwo				

<sup>1</sup> w przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej:

rodzic  opiekun prawny  nie żyje  nieznan  rodzic mieszka za granicą <sup>2</sup>

Nazwisko		
Imię/imiona	<i>pierwsze</i>	<i>drugie</i>

Adres miejsca zamieszkania matki/opiekunki prawnej:

Miejscowość		Kod pocztowy		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	
Gmina		Powiat		
Województwo				
Adres e-mail				
Nr telefonu/ów				

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego:

rodzic  opiekun prawny  nie żyje  nieznan  rodzic mieszka za granicą 

Nazwisko		
Imię/imiona	<i>pierwsze</i>	<i>drugie</i>

Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:

Miejscowość		Kod pocztowy		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	
Gmina		Powiat		
Województwo				
Adres e-mail				
Nr telefonu/ów				

Deklaruję, że dziecko będzie przebywało w przedszkolu ..... godzin dziennie, tj. od godz. .... do godz. .... (proszę o wpisanie godzin przebywania dziecka w przedszkolu).

Dziecko będzie korzystało z posiłków: śniadanie  obiad  podwieczorek <sup>3</sup><sup>2</sup> wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”<sup>3</sup> wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”

**Informacje o dziecku** (właściwe prosimy zaznaczyć znakiem x):

- wkłada i zdejmuje ubranie
- zaspokaja potrzeby fizjologiczne
- samodzielnie spożywa posiłki
- dziecko na diecie (zaświadczenie lekarskie)
- posiada orzeczenie/opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej
- Inne ważne informacje o stanie zdrowia dziecka (alergie, przewlekłe choroby, leki przyjmowane na stałe itp.):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....

Podpis ojca (prawnego opiekuna)

### **Informacja o ochronie danych osobowych**

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu realizacji zadań wychowawczo - dydaktycznych i opiekuńczych przedszkola. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Dane zebrane we **Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola** są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa.

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny oraz wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie wychowawczej, dydaktycznej i opiekuńczej działalności przedszkola.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....

Podpis ojca (prawnego opiekuna)

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. *o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (tj. Dz. U. Nr 90 z 2006 r., poz. 631 ze zm.) wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (prasa, telewizja, Internet) w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności przedszkola. Oświadczenie jest prawomocne z chwilą przyjęcia dziecka do przedszkola.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis matki (prawnej opiekunki)

.....

Podpis ojca (prawnego opiekuna)

**\*niepotrzebne skreślić**

### Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z przedszkola przez inne osoby

Ja ..... legitymujący się dowodem osobistym  
(imię i nazwisko rodzica)

o numerze ..... upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola przez  
następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Telefon kontaktowy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)