



## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA W WIEKU 3 - 5 LAT DO OGNIKA PRZEDSZKOLNEGO TPD W .....

### I DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka .....
2. Adres zameldowania ( stały/czasowy)\* .....
3. Adres zamieszkania dziecka .....
4. Data i miejsce urodzenia .....
5. PESEL .....
6. Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do ogniska .....
7. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie)\* , nazwa placówki  
.....
8. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne  
.....  
.....
9. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganii\* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)
10. Zalecenia lekarskie .....

### II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW\*

MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
1. Imiona i nazwisko matki/opiekunki	1. Imiona i nazwisko ojca/opiekuna
2. Adres zamieszkania i zameldowania (stały/czasowy)*matki	2. Adres zamieszkania i zameldowania (stały/czasowy)* ojca
Tel.	Tel.

3. Rodzina pełna, niepełna, zastępcza\* ..... 4.

Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich  
.....

5. Dodatkowe informacje .....

MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
Miejsce pracy:	Miejsce pracy:
Telefon:	Telefon:
Zawód:	Zawód:

Czas pracy od-do	Czas pracy od-do
------------------	------------------

Oświadczam, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
miejsowość, data

...../  
podpis ojca/opiekuna i matki/opiekunki

**III RODZICE/OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO:**

- 1) Zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego regulaminu ogniska
- 2) Niezwłocznego poinformowania ogniska o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.

**IV OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA (imię nazwisko, adres wiek)**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Zapoznałam się

Zapoznałem się

.....  
Data i podpis matki/opiekunki

.....  
Data i podpis ojca/opiekuna

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu: .....

1. Zakwalifikowała w / wym. dziecko do .....
2. Zakwalifikowała w / wym. dziecko na listę rezerwową .....
3. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu .....

Podpisy członków komisji

Nazwisko, Imię,	Funkcja	Podpis
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....

\* niepotrzebne skreślić

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH Zgodnie z Zarządzeniem MEN Nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz. Urz. MEN Nr 4/93 poz. 12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.