



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA W WIEKU 2,5 roku - 5LAT  
DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO/PRZEDSZKOLA 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 przedszkola .....
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 wspomaganium\* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)
10. Zalecenia lekarskie .....

**II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW\***

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania / zameldowania		
Telefon kontaktowy		
Miejsce pracy, telefon		
Godziny pracy		

- Rodzina pełna, niepełna, zastępcza\* .....
- Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich .....
- Dodatkowe informacje .....

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

- 1) Zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego regulaminu placówki
- 2) Niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.
- 3) Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola/punktu osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną
- 4) przyrowadzania do przedszkola/punktu zdrowego dziecka

**Dotyczy dzieci 5 i 6 letnich:**

Obwodową szkołą podstawową dla dziecka jest: .....  
 (nazwa szkoły podstawowej)

*Oświadczamy, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym*

.....  
 miejscowość, data

.....  
 czytelny podpis matki/opiekuna

.....  
 czytelny podpis ojca/opiekuna

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA**

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu

*Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z przedszkola/punktu przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.*

.....  
 podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola/punktu oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola/punktu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....  
 data

.....  
 podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
 podpis ojca/ opiekuna prawnego

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

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

1. Zakwalifikowała w /w dziecko do punktu przedszkolnego
2. Zakwalifikowała w / w 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 19 lutego 2002r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U z 2002 Nr 23, poz. 225 z późn. zm. ) 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. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażamy zgodę.*

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci  
 Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie  
 Ul. Jarowita 2/9, 70-501 Szczecin  
 KRS 0000133561