

Dyrektor  
Publicznego Przedszkola Specjalnego  
„Wesoła Żabki”  
we Wrocławiu

**Wniosek  
o przyjęcie dziecka do Przedszkola**

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572, z późn. Zm)

Ustawa z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2014 poz. 7)

1. Imię i nazwisko dziecka:.....
2. 2. Data i miejsce urodzenia dziecka: .....
3. Numer pesel dziecka: .....
4. Miejsce zamieszkania dziecka: .....
- .....
5. Imię i nazwisko matki: .....
6. Imię i nazwisko ojca: .....
7. Adres miejsca zamieszkania rodziców: .....
- Matki: .....
- .....
- Ojca: .....
- .....
8. Adres poczty elektronicznej rodziców: .....
- .....
9. Numery telefonów rodziców:  
matki: .....
- ojca: .....
10. Stwierdzona niepełnosprawność dziecka: .....
- .....
11. Posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (podkreśli):

TAK

NIE

12. Ważne informacje dotyczące zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, uczulenia, dieta):

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

13. Stopień samodzielności:

a) Dziecko porusza się (podkreśl właściwe)

-samodzielnie – z pomocą -tylko na wózku

b) załatwia potrzeby fizjologiczne:

-samodzielnie – z pomocą opiekuna -nosi pieluszkę

c) jedzenie:

-je samodzielnie łyżką lub widelcem – jest karmione

d) ubieranie:

-jest samodzielne -stara się być samodzielne, ale potrzebuje pomocy

-nie ubiera się samodzielnie.

14. Informacje związane z organizacją pobytu.

Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka podczas zabaw, zajęć,

Uroczystości w przedszkolu oraz umieszczania materiałów na stronie internetowej przedszkola:

TAK

NIE

Czy dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka lub przedszkola?

TAK

NIE

Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej:

TAK, jakiej.....

NIE

15. Upoważnienie:

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko .....

(imię i nazwisko dziecka)

Po zajęciach przedszkolnych odbierał.....

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej, nr jej dowodu osobistego, tel,kontaktowy)

#### 16. Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień statutu przedszkola
- Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- **Regularnego** uiszczania opłat za przedszkola osobiście lub przez upoważnioną na piśmie osobę pełnoletnią
- Przyrowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka
- Uiszczania rocznej opłaty ubezpieczeniowej w firmie ustalonej przez Zarząd Przedszkola oraz jednorazowej opłaty wpisowej
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców

Na zebrania powyższych danych o dziecku **wyrażam zgodę.**

#### **INFORMACJA**

---

Działając na podstawie art. 13 i 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 (**Rozporządzenie 2016/679**) informujemy, iż Administratorem danych osobowych osób, których dane przetwarzane są w celu wykonania czynności rekrutacji jest Publiczne Przedszkole „Zielone Żabki”. Szczegółowe informacje na temat zasad przetwarzania danych oraz przysługujących Pani/Panu Praw znajdują się na stronie internetowej przedszkole-specjalne.pl oraz pod nr Tel 695 834 565

.....

Data przyjęcia wniosku:

(podpis i pieczęć dyrektora)

.....

Data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)