



Dyrektor
Publicznego Przedszkola Specjalnego
„Wesołe Żabki”
we Wrocławiu

Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 7 września 1991r. 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. 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. Posiadane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (podkreśl):
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
- 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/a

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

- Wyrażam zgodę, aby moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)
po zajęciach przedszkolnych odbierał/a
.....
(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 przedszkole w **wyznaczonym** terminie
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez upoważnioną na piśmie osobę pełnoletnią
- przyprowadzanie do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka
- uiszczenia rocznej opłaty ubezpieczeniowej w firmie ustalonej przez Zarząd Przedszkola oraz jednorazowej opłaty wpisowej
- uczestniczenia w zebraniach rodziców

Na zebranie 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 Specjalne „Wesołe Żabki”. Szczegółowe informacje na temat zasad przetwarzania danych oraz przysługujących Pani/Panu Praw znajdują się na stronie internetowej przedszkole-secjalne.pl oraz pod nr Tel 695 834 565

.....
.....
Data przyjęcia wniosku:
(podpis i pieczętka dyrektora)

.....
Data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)