……..……………………………. . ……..……….………………………

(data złożenia, pieczęć placówki- (miejscowość, data)

 wypełnia przedszkole/szkoła)

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE**

**NA OKRES WAKACYJNY W ROKU SZKOLNYM 2017/2018**

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole w niżej wskazanym/ wskazanych okresach wakacyjnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Placówka:** | **Okres dyżuru:** | **TAK/NIE** |
| Przedszkole nr 2ul. Aleje Lipowe 2426-670 Pionki | 01.07.2018-25.07.2018 |  |
| Przedszkole nr 3(PSP2, PSP5)ul. Targowa 926-670 Pionki | 26.07.2018-12.08.2018 |  |
| Przedszkole nr 1ul. Żeromskiego 826-670 Pionki | 13.08.2018-31.08.2018 |  |

**DANE DZIECKA**:

|  |  |
| --- | --- |
| PESEL |  |
| Nazwisko |  |
| Imię/imiona |  |  |
| Miejsce urodzeniaData urodzenia |  |
| Placówka, do której uczęszcza dziecko |  |

**Adres miejsca zamieszkania dziecka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Województwo |  |

**DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**:

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |

Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Nr telefonu/ów |  |

Deklaruję, że dziecko będzie przebywało w przedszkolu/oddziale przedszkolnym przy szkole podstawowej ……….. godzin dziennie, tj. od godz. ….…. do godz. …..... (proszę o wpisanie godzin przebywania dziecka w przedszkolu).

Dziecko będzie korzystało z posiłków: śniadanie obiad podwieczorek

**Informacje dodatkowe o dziecku**: …………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

.......................................................... …………………………………………..
 Miejscowość, data czytelny podpis matki (prawnej opiekunki)

 ………………………………………….. czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)

*Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu realizacji zadań wychowawczo - dydaktycznych i opiekuńczych przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole w okresie wakacyjnym. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.*

**Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .........……………...................... 2018 r.

a) zakwalifikowała dziecko ................................................………...........................................................

na niżej zaznaczony/zaznaczone okresy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Placówka:** | **Okres dyżuru:** | **TAK/NIE** |
| Przedszkole nr 2ul. Aleje Lipowe 2426-670 Pionki | 01.07.2018-25.07.2018 |  |
| Przedszkole nr 3(PSP2, PSP5)ul. Targowa 926-670 Pionki | 26.07.2018-12.08.2018 |  |
| Przedszkole nr 1ul. Żeromskiego 826-670 Pionki | 13.08.2018-31.08.2018 |  |

do korzystania z …….... godzin pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej oraz z …....... posiłków.

b) nie zakwalifikowała dziecka ................................................................................

 z powodu .......................................................................................................................................

**Podpisy członków Komisji:**

1. …………………………………………………………..

2. …………………………………………………………..

3. …………………………………………………………..

4. …………………………………………………………..

5. …………………………………………………………..