

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PRZEDSZKOŁA SPECJALNEGO**
przy Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym
ul. Sobieskiego 19, 66-200 Świebodzin

Na rok szkolny
Data wpływu wniosku

I DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka
2. Adres zameldowania (stały/czasowy)*
3. Adres zamieszkania dziecka:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. PESEL
5. Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do przedszkola:
6. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie)*, nazwa placówki
.....
7. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne
.....
.....

II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
1. Imiona i nazwisko matki/opiekunki:	1. Imiona i nazwisko ojca/opiekuna:
2. Adres zameldowania (stały/czasowy)* matki:	2. Adres zameldowania (stały/czasowy)* ojca:
3. Adres zamieszkania matki:	3. Adres zamieszkania ojca:
4. Informacja o stopniu niepełnosprawności matki: znaczny, umiarkowany, lekki, nie*	4. Informacja o stopniu niepełnosprawności ojca: znaczny, umiarkowany, lekki, nie*
5. Dodatkowy telefon kontaktowy:	5. Dodatkowy telefon kontaktowy:

*niepotrzebne skreślić

6. Rodzina pełna, niepełna, zastępcza*
7. Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich:
.....
8. Dodatkowe informacje oraz uzasadnienie w przypadku dziecka 2,5 letniego:
.....
9. Informacje dotyczące miejsc pracy rodziców/opiekunów*

MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
Miejsce pracy:	Miejsce pracy:
Telefon:	Telefon:
Zawód:	Zawód:
Czas pracy od-do:	Czas pracy od-do:
Pieczętka zakładu pracy:	Pieczętka zakładu pracy:

III OŚWIADCZENIE O POBYCIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w danym roku szkolnym w godzinach

*niepotrzebne skreślić

IV OŚWIADCZENIE RODZICÓW W PRZYPADKU UPOWAŻNIENIA INNYCH OSÓB DO PRZYPROWADZANIA I ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA

(upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)

Ja legitymujący się dowodem osobistym
(imiona i nazwisko ojca, matki /opiekuna)
o numerze upoważniam do przyprowadzania i odbioru
mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego
1.		
2.		
3.		
4.		

.....
(data)

.....
(podpis ojca, matki /opiekuna)

V ZOBOWIĄZANIE DOTYCZĄCE UISZCZANIA OPLĄT ZA PRZEDSZKOŁE

Ja, niżej podpisany(-a) zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z przedszkola.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis ojca, matki /opiekuna)

VI INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY 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 oraz pracownikom administracji przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

W związku z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych moich oraz dziecka w sprawach związanych z opieką przedszkolną.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Świebodzin, dnia

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu:

1. Zakwalifikowała w / wym. dziecko do Przedszkola Specjalnego przy SOSW
w Świebodzinie na godzin.
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....
Podpis przewodniczącego komisji

.....
Podpisy członków komisji