Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr OR.0050…..2017

Burmistrza Blachownia z dnia 7czerwca 2017 r.

**Data……………………..…**

…………………………….

 pieczęć przedszkola

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

**NA TERENIE GMINY BLACHOWNIA**

**W ROKU 2017**

**Proszę/prosimy o przyjęcie mojego dziecka do:**

**Publicznego Przedszkola nr 2 w Blachowni, Ul. Żeromskiego4A, 42 – 290 Blachownia, tel. 798.735.503.**

…………………………………………………………………………………………………..

Pełna nazwa i adres przedszkola

**Termin dyżuru**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| miesiąc | **od dnia** | **do dnia** | **ilość dni roboczych w miesiącu, w których dziecko będzie uczęszczało do przedszkola** |
| **lipiec** |  |  |  |
| **sierpień** |  |  |  |

**I. Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** |
| Imiona  |  |
| Nazwisko |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia | dzień  | miesiąc  | rok |
| miejsce urodzenia |  |
| **Adres zamieszkania dziecka**  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr domu |  | nr mieszkania |  |
| **Adres zameldowania dziecka** (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| ulica |  |
| nr domu  |  | nr mieszkania |  |

**II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych**

**Matka/opiekun prawny:**

Imię nazwisko telefon do pracy telefon prywatny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Ojciec/opiekun prawny:**

Imię nazwisko telefon do pracy telefon prywatny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**III. Inne informacje i dane o dziecku**

|  |
| --- |
|  **INFORMACJE PODSTAWOWE** |
|  dziecko, którego oboje rodzice (opiekunowie prawni) pracują  | **□ TAK □ NIE**  |
| dziecko, wychowywane przez samotnego rodzica/opiekuna prawnego  | **□ TAK □ NIE**  |
| dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | **□ TAK □ NIE**  |

**INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| dziecko z rodziny wielodzietnej | **□ TAK □ NIE**  |
| dziecko 5-letnie lub 6-letnie realizujące roczne przygotowanie przedszkolne | **□ TAK □ NIE**  |
| dziecko matki lub ojca (prawnego opiekuna), wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji  | **□ TAK □ NIE**  |
| dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej | **□ TAK □ NIE**  |

**IV. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.):** ………………………………………………………………………………………………………………

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

**V. Pobyt dziecka w przedszkolu**

|  |
| --- |
| **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU** |
| w ramach podstawy programowej – 5 godzin (8:00-13:00) | **□ TAK □ NIE**  |
| powyżej 5 godzin: od godziny ………… do godziny…………. Oświadczam, że dziecko będzie korzystało z odpłatnych świadczeń przedszkola w wymiarze …….. godzin dziennie | **□ TAK □ NIE**  |
| Oświadczam, że dziecko będzie korzystało z posiłków- śniadanie,- obiad,- podwieczorek | **□ TAK □ NIE** **□ TAK □ NIE** **□ TAK □ NIE** |

**V. Zgody**

Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji przedszkola, zezwalam/y na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola. **TAK / NIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych przez przedszkole.  **TAK / NIE**

**VI. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych**

Uprzedzona/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmuję/my do wiadomości i wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola na dyżur wakacyjny. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz. U. z 2016 poz. 922).

Wyrażam/y zgodę na przygotowanie umowy cywilno-prawnej według zadeklarowanych godzin przebywania dziecka w przedszkolu i korzystania z wyżywienia.

.................................................... ……………………………………

Czytelny podpis matki /opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego