



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA W WIEKU 3 - 5 LAT DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO TPD W

I DANE DZIECKA

1. Imiona i nazwisko dziecka
2. Adres zameldowania (stały/czasowy)*
3. Adres zamieszkania dziecka
4. Data i miejsce urodzenia
5. PESEL
6. Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do ogniska
7. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie)* , nazwa placówki
.....
8. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne
.....
.....
9. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganii* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)
10. Zalecenia lekarskie

II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
1. Imiona i nazwisko matki/opiekunki	1. Imiona i nazwisko ojca/opiekuna
2. Adres zamieszkania i zameldowania (stały/czasowy)*matki Tel.	2. Adres zamieszkania i zameldowania (stały/czasowy)* ojca Tel.

3. Rodzina pełna, niepełna, zastępcza*
4. Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich
.....
5. Dodatkowe informacje

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

Oświadczam, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

miejsowość, data

.....

podpis ojca/opiekun/ matki/ opiekunki

III RODZICE/OPIEKUNOWIE ZOBOWIĄZANI SĄ DO:

- 1) Zapoznania się i przestrzegania postanowień aktualnie obowiązującego regulaminu placówki
- 2) Niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.

IV OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA (imię nazwisko, adres wiek)

1.
2.

Zapoznałam się

Zapoznałem się

.....

.....

Data i podpis matki/opiekunki

Data i podpis ojca/opiekuna

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu:

1. Zakwalifikowała w / wym. dziecko do
2. Zakwalifikowała w / wym. dziecko na listę rezerwową
3. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu

Podpisy członków komisji

Nazwisko, Imię,

Funkcja

Podpis

1.

.....

2.

.....

3.

.....

* niepotrzebne skreślić

INFORMACJE DOTYCZĄCE 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 przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie
danych osobowych oraz wizerunku dziecka
(imię i nazwisko dziecka)
w ramach działalności punktu przedszkolnego Towarzystwa Przyjaciół
Dzieci.

*(zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z d
2002 r. Nr 101, poz.926, z późniejszymi zmianami)*

.....
Czytelny podpis opiekunów prawnych