



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA TOWARZYSTWA PRZYJACIÓŁ DZIECI W KOSZEWIE

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 przedszkola
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 wspomaganiu* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć kopię w załączeniu)
10. Zalecenia lekarskie

II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania / zameldowani		
Telefon kontaktowy		
Miejsce pracy, telefon		
Godziny pracy		

Rodzina pełna, niepełna, zastępcza*

Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich

Dodatkowe informacje



Tytuł projektu: Przedszkole Słoneczko

Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach

Działanie 9.1 Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty

Poddziałanie 9.1.1 Zmniejszenie nierówności w stopniu upowszechnienia edukacji przedszkolnej

PROJEKTODAWCA:

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie Ul. Jarowita 2/9, 70-501 Szczecin

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.
- 3) Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną
- 4) przyrowadzania do przedszkola zdrowego dziecka

Dotyczy dzieci 5 i 6 letnich:

Obwodową szkołą podstawową dla dziecka jest:

(nazwa szkoły podstawowej)

Oświadczamy, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis matki/opiekuna

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z przedszkola przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu:

1. Zakwalifikowała w /w dziecko do Przedszkola w Koszewie
2. Zakwalifikowała w / w 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 19 lutego 2002r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U z 2002 Nr 23, poz. 225 z późn. zm.) 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. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażamy zgodę.



Tytuł projektu: Przedszkole Słoneczko

Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach

Działanie 9.1 Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty

Poddziałanie 9.1.1 Zmniejszenie nierówności w stopniu upowszechnienia edukacji przedszkolnej

PROJEKTODAWCA:

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie Ul. Jarowita 2/9, 70-501 Szczecin