

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JULIANA TUWIMA W ZŁOCHOWICACH  
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Proszę o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej  
im. Juliana Tuwima w Złochowicach w roku szkolnym 2024/2025

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

DANE OSOBOWE DZIECKA									
imię					drugie imię				
nazwisko									
PESEL									
data urodzenia					miejsce urodzenia				
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejsowość				
gmina					powiat				

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/  
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ									
imię					nazwisko				
ADRES ZAMIESZKANIA									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejsowość				
gmina					powiat				
telefon komórkowy					adres e-mail				

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO									
imię					nazwisko				
ADRES ZAMIESZKANIA									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejsowość				
gmina					powiat				
telefon komórkowy					adres e-mail				

3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce:

1) Godziny pobytu dziecka w placówce:

od 8.00 do 13.00 – zajęcia obowiązkowe

od 13.00 do 14.00 – zajęcia dodatkowe:

religia

dodatkowe zajęcia umuzykalniające

lub

2) Godziny pobytu dziecka w placówce: od ..... 00 do ..... 00

4. Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Juliana Tuwima w Złochowicach:

.....  
.....  
.....

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

**Oświadczenie:**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż zgodnie z **art. 6 ust.1 lit.a** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – **RODO** /Dz.Urz. UE L 119, s.1/, **wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę (art.7 ust.2) na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka** zawartych w niniejszym **wniosku oraz przedłożonych załącznikach**, **przez** Szkołę Podstawową im. Juliana Tuwima z siedzibą w Złochowicach ul. Wesoła 3, 42-151 Waleńczów, **w celu** przeprowadzenia naboru do Oddziału Przedszkolnego oraz organizacji pracy i funkcjonowania Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Juliana Tuwima w Złochowicach.

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

**Decyzja Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Juliana Tuwima w Złochowicach:**

**1) kwalifikuję dziecko** od ..... do korzystania z bezpłatnej podstawy programowej wychowania przedszkolnego w Oddziale Przedszkolnym Szkoły Podstawowej im. Juliana Tuwima w Złochowicach oraz do korzystania z dodatkowych (płatnych) godzin pobytu dziecka w przedszkolu.

**2) nie kwalifikuję dziecka<sup>1</sup>** do Oddziału Przedszkolnego z powodu (uzasadnienie odmowy przyjęcia):

.....  
.....  
.....

.....  
data

.....  
podpis Dyrektora Szkoły

<sup>1</sup> Rodzicom przysługuje prawo wystąpienia z wnioskiem do dyrektora Szkoły o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia kandydata do przedszkola – w terminie 7 dni od dnia podania do publicznej wiadomości listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych.



