**WNIOSEK O PRZYJECIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**( ODDZIAŁ WAKACYJNY ) W JASIENICY ROSIELNEJ**

Lipiec 2023

***I. DANE O DZIECKU I RODZINIE***

1. Dane dotyczące dziecka

|  |
| --- |
| Imiona i nazwisko:……………………………………………………………………………………….  Data i miejsce urodzenia:………………………………………………...................................................  Adres zamieszkania: …………………………………………………….................................................  Numer PESEL: ………………………………………………………….................................................. |

1. Dane dotyczące rodziców (opiekunów prawnych):

|  |  |
| --- | --- |
| Matka  imię……………………………………………….  nazwisko…………………..….…………………..  adres zamieszkania:………………………………  …..………………………………………………..  tel. kontaktowy……………………………………    godziny pracy..……………………......…………..  e-mail…………………………………………….. | Ojciec  imię……………………………………………...  nazwisko………………..….……………………  adres zamieszkania………………………………  …………………………………………………...  tel. kontaktowy…………………………………..  godziny pracy..…………………….....………….  e-mail…………………………………………… |

***II. INFORMACJE DODATKOWE***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godziny pobytu dziecka w przedszkolu (oddziale wakacyjnym) | **od …...…** | **do..……** |

***III. ZACHOWANIE DZIECKA***: nie budzi niepokoju, nadruchliwość, agresja, nieśmiałość, mała zaradność, trudność w samoobsłudze, inne……………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………...

***IV.INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA*** *(proszę podać wszelkie informacje na temat stałej choroby, alergii pokarmowych (produkty, których dziecko nie może jeść), wad wrodzonych itp.)* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**-wymowa:** prawidłowa, nieprawidłowa …………………………………………..………………………………..…………………..............

**Czy dziecko:** (w poniższych punktach proszę podkreślić właściwe odpowiedzi) ¬

**- Słyszy:** dobrze, źle ; **-Widzi**: dobrze, źle; **- Używa**: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne.....................................................................................................................

**- Jest pod opieką poradni specjalistycznej:** tak, nie - jakiej …………………..................

**- Dolegliwości i objawy,** które występowały u dziecka w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

**Częste:** bóle głowy, brzucha, biegunki, zaparcia, brak apetytu, nadmierny apetyt, dolegliwości przy oddawaniu moczu, moczenie, napady duszności, długotrwały katar, zaburzenia snu, inne…............................................................................................................. ..................................

***V. DEKLARACJE I ZOBOWIAZANIA RODZICÓW*:**

Upoważniam do przyprowadzania i odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego n/w osoby pełnoletnie zapewniające dziecku bezpieczeństwo;

1……………………………………………………………….

2………………………………………………………………..

- podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;

- przyprowadzania do szkoły tylko zdrowego dziecka; - uczestniczenia w zebraniach rodziców.

-wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach, uroczystościach szkolnych i pozaszkolnych,

-Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Jasienicy Rosielnej,
2. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku szkolnego,
3. Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłączenie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
5. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
6. Dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Data…………………… podpisy rodziców……………………………………

……………………………………