**Wniosek złożono w dniu …………………..…….**

**Podpis osoby przyjmującej …………..……………**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do**

**Przedszkola Publicznego Sióstr Prezentek**

**w Bukownie**

**ul. Kościuszki 57**

**na rok szkolny 2025/2026**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA DO PRZEDSZKOLA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Imię i Nazwisko | …………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia | …………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | x | x | x |
| 4. | Adres zamieszkania | ……………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Gmina zamieszkania | …………………………. | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Dodatkowe informacje o dziecku (umiejętności, problemy zdrowotne lub inne) | ……………………………………………………………  ……………………………………………………………  …………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Deklarowany czas pobytu dziecka  w przedszkolu | …………. godzin; od ………. do ………. | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW** | | |
| 1. | **Nazwisko i imię (M)** |  |
| **Nr tel. kontaktowego** |  |
| Adres poczty elektr. |  |
| Zawód |  |
| 2. | **Nazwisko i imię (T)** |  |
| **Nr tel. kontaktowego** |  |
| Adres poczty elektr. |  |
| Zawód |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **RODZEŃSTWO KANDYDATA** | | |
| 1. | imię i rok urodzenia |  |
| 2. | imię i rok urodzenia |  |

|  |
| --- |
| 1. **KRÓTKIE UZASADNIENIE WYBORU PRZEDSZKOLA** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Przedszkole jest w bliskiej odległości miejsca zamieszkania TAK/NIE |
| Przedszkole jest w bliskiej odległości miejsca pracy TAK/NIE |
| Rodzeństwo kandydata uczęszczało, obecnie uczęszcza lub będzie uczęszczało do Przedszkola (*właściwe podkreślić*) TAK/NIE |
| **Proszę wpisać, w kolejności, wybrane dla dziecka przedszkola – od najbardziej preferowanych:** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **OSOBY UPOWAŻNIONE DO ZAPEWNIENIA DZIECKU BEZPIECZEŃSTWA DO I Z PRZEDSZKOLA** | | |
| 1. | Imię i Nazwisko (1) |  |
| Nr dowodu osobistego |  |
| 2. | Imię i Nazwisko (2) |  |
| Nr dowodu osobistego |  |
| 3. | Imię i Nazwisko (3) |  |
| Nr dowodu osobistego |  |
| 4. | Imię i Nazwisko (4) |  |
| Nr dowodu osobistego |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (jeśli dotyczą)** | | |
| 1. | Oświadczenie o wielodzietności rodziny | TAK/NIE |
| 2. | Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (dziecka, rodzica lub rodzeństwa – podkreślić kogo dotyczy) | TAK/NIE |
| 3. | Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka | TAK/NIE |
| 4. | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację | TAK/NIE |
| 5. | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą | TAK/NIE |
| 6. | Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych | TAK/NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OBOWIĄZKI RODZICÓW** | |
| 1. | Podawanie do wiadomości Przedszkola zmian w/w podanych informacjach |
| 2. | Osobiste zapewnienie dziecku bezpieczeństwa do i z przedszkola  lub przez osoby wskazane w p. V |
| 3. | Zgłaszanie nieobecności dziecka z podaniem przyczyny |
| 4. | Posyłanie **tylko zdrowego** dziecka do przedszkola |
| 5. | Uczestniczenie w spotkaniach informacyjnych i formacyjnych |
| 6. | Odczytywanie na bieżąco informacji zamieszczanych na stronie Przedszkola |
| 7. | Uczestniczenie w uroczystościach organizowanych przez Przedszkole |
| 8. | Uiszczanie opłat za posiłki i dodatkowe godziny opieki w przedszkolu /powyżej 5 godzin/ |
|  | **Zapoznałam się/zapoznałem się z obowiązkami Rodziców**  **Podpis:………..……………., ……………………………..** |

…………………………..……………

……………………….………………

(podpis rodziców pod całym wnioskiem)

…………………..………..

Miejscowość, data