

Zbiersk, dnia

Wniosek o przyjęcie dziecka do

Publicznego Przedszkola Samorządowego „Bajkowa Kraina” w Zbiersku

na dyżur w sierpniu 2025 r.

Zwracam się z prośbą o przyjęcie oddomojej/mojego

córki/syna.....urodzonej/urodzonegow.....

pesel.....

zamieszkałej/zamieszkałegogmina

1. Deklarowany czas dziennego pobytu dziecka w przedszkolu - od godz.
do godz. (czas pracy przedszkola 6.30-16.00)
2. Deklarowana liczba posiłków (2 posiłki - śniadanie, obiad), (3 posiłki - śniadanie, obiad, podwieczorek) -
3. Rodzice:
 - a) Matka-.....
 - b) Nr telefonu.....
Nazwa i adres zakładu pracy
.....
 - c) Ojciec-
 - d) Nr telefonu.....
Nazwa i adres zakładu pracy
.....

4. Dodatkowe informacje o dziecku uznane za istotne przez rodzica/opiekuna prawnego (stosowanej diecie, potrzeba szczególnej opieki, informacje o rozwoju psychofizycznym)¹

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

¹Art.155 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe: w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedzialnej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

- Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb rekrutacji do przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr. 101, poz. 926 z późn.zm)
- Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka poprzez publikacje zdjęć wykonanych przez Publiczne Przedszkole Samorządowe „Bajkowa Kraina” w Zbiersku na stronie internetowej.
- Zapisując dziecko na dyżur wakacyjny przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji należy powiadomić placówkę najpóźniej pierwszego dnia dyżuru.
- Upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa/ inna relacja	Seria i nr dowodu osobistego	Oświadczam że zostałem poinformowany, że moje dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego,) będą przetwarzane i administrowane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz.Urz. L 119, s. 1) przez Publiczne Przedszkole Samorządowe „Bajkowa Kraina” w Zbiersku w celu umożliwienia odbioru przedszkola dziecka.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wypełniony wniosek należy przestać na adres przedszkole.w.zbiersku@wp.pl do dnia 13 czerwca 2025 r.