

IV. Informacje o stanie zdrowia dziecka (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

- Stałe choroby, wady rozwojowe, poważne urazy, alergie (w tym alergie pokarmowe)
.....
- Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistycznej przychodni zdrowia? TAK NIE
Jeżeli **TAK** to jakiej?
- Czy dziecko ma kontakt z psychologiem lub logopedą? TAK NIE
Jeżeli **TAK** to z jakiego powodu?.....
- Czy dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK NIE
- Czy dziecko ma chorobę lokomocyjną? TAK NIE
- Dodatkowe uwagi dotyczące dziecka

V. Oświadczenia rodziców

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że dane przedłożone w deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora w przypadku zaistniałych zmian zawartych w deklaracji.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
4. W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych do organu prowadzącego i organu uprawnionego do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzanie tych danych przez te podmioty.
5. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie przedszkola.
6. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w przedszkolu. Termin płatności od 10 do 15 każdego miesiąca.
7. Zapoznałem/łam/ się z Regulaminem Przedszkola Samorządowego w Zespole Placówek Oświatowych w Woli Filipowskiej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

VI. Informacja

Dane zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r., poz. 1082) oraz w celu poznania sytuacji rodzinnej dziecka niezbędnej w pracy edukacyjno-wychowawczej, szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione **tylko** nauczycielom przedszkola i pracownikom administracji, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych **wyrażam zgodę** na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie oraz przetwarzanie ich na potrzeby przedszkola oraz aktualizacji centralnej bazy Systemu Informacji Oświatowej. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

W związku z możliwością złożenia wniosku o przyjęcie dziecka do 3 przedszkoli prosimy o wpisanie według kolejności od 1 do 3 preferowanych placówek:

1.
2.
3.