

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

Formularz przeznaczony jest dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zawiercie

Termin składania: do 18.06.2021 r.

Miejsce składania: przedszkole lub szkoła podstawowa z oddziałem przedszkolnym (rodzic/opiekun prawny ma prawo złożyć wniosek do maksymalnie 3 przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych. We wszystkich składanych wnioskach należy zachować taką samą kolejność pierwszego wyboru przedszkola/oddziału przyszkolnego w szkole podstawowej)

Część A

WYBRANE PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE W SZKOLE PODSTAWOWEJ DYŻURUJĄCE W MIESIĄCU LIPCU/SIERPNIU*

(należy wskazać kolejność wybranego przedszkola/oddziału przedszkolnego w porządku od najbardziej do najmniej preferowanego)

1. Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej pierwszego wyboru:

2. Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej drugiego wyboru:

3. Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej trzeciego wyboru:

*Niepotrzebne skreślić

Część B

PODSTAWOWE DANE KANDYDATA

Dane osobowe kandydata

Nazwisko i imię:

Data urodzenia:

Nr PESEL:

Adres zamieszkania kandydata

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Kandydat aktualnie uczęszcza do:

.....
(Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej)

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (zaznaczyć krzyżykiem)	TAK	NIE
Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomy, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, i z niepełnosprawnościami sprzężonymi)		

Część C

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH*		
Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego		
Nazwisko i imię:		
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego		
Telefon:	Adres e-mail:	

*Niepotrzebne skreślić

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej		
Nazwisko i imię:		
Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej		
Telefon:	Adres e-mail:	

Część D

KRYTERIA PRZYJĘĆ NA DYŻUR WAKACYJNY (zaznaczyć krzyżykiem)	TAK	NIE
1. Dziecko uczęszczające do dyżurującego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę wpisać nazwę przedszkola/szkoły podstawowej, w której kandydat spełnia kryterium: 		
2. Dziecko uczęszczające do innego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, w której znajduje się dyżurujące przedszkole/oddział przedszkolny W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę wpisać nazwę przedszkola/szkoły podstawowej, w której kandydat spełnia kryterium: 		

Część E

POUCZENIA:	Data	Podpis
„Oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym”		
„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb zapisu dziecka na dyżur wakacyjny”		
„Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka, jeśli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych”		
„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”		

.....
Podpisy rodziców / opiekunów prawnych