

Data wpływu wniosku .....

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

do Niepublicznego Przedszkola „Językowej Akademii Przedszkolaka”  
na rok szkolny 2017/2018

Proszę o przyjęcie dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

do Niepublicznego Przedszkola „Językowej Akademii Przedszkolaka”  
na rok szkolny 2017/2018

### I. Dane osobowe dziecka:

Data i miejsce urodzenia dziecka .....

Wiek dziecka na dzień 1 września 2017 r. ....

Numer PESEL dziecka: .....

Adres zamieszkania dziecka: .....

### II. Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów:

	<b>Matka/ prawny opiekun</b>	<b>Ojciec/ prawny opiekun</b>
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Seria i numer dowodu osobistego/innego dokumentu tożsamości</b>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Adres zameldowania</b>		
<b>Numer telefonu</b>		
<b>e-mail</b>		
<b>Status na rynku pracy</b>	<b>Pracująca/bezrobotna</b>	<b>Pracujący/ bezrobotny</b>
<b>Wykonywany zawód</b>		
<b>Miejsce pracy (nazwa, adres, telefon)</b>		

III. Preferowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu: .....

**IV. Informacje o dziecku:**

1. Czy dziecko chodziło do przedszkola/żłobka? *(jeśli nie, prosimy podać kto opiekował się dzieckiem):*  
.....

2. Czy dziecko pozostaje w stałym leczeniu? *(jeśli tak, prosimy podać rodzaj dolegliwości, metody leczenia, przyjmowane leki):*  
.....  
.....

3. Czy dziecko często choruje? *(jeśli tak, prosimy podać na co):*  
.....  
.....

4. Przebyte choroby zakaźne i urazy dziecka:  
.....  
.....

5. Czy istnieją pokarmy na które dziecko jest uczulone? *(prosimy podać rodzaje lub nazwy produktów):*  
.....  
.....

6. Co smakuje dziecku szczególnie? :  
.....  
.....

7. Czy dziecko potrafi samo wykonywać czynności fizjologiczne? *(tak lub nie):*  
.....

8. Czy istnieją sytuacje lub przedmioty, które wywołują u Państwa dziecka uczucie lęku? *(proszę wymienić):*  
.....  
.....

9. W jaki sposób Państwa dziecko najchętniej się bawi? *(prosimy podkreślić i wymienić typ zabawki lub rodzaj zabawy):* samotnie, szuka kontaktu z rówieśnikami, ma problemy w relacjach z innymi dziećmi  
.....  
.....

10. Jaki charakter i zainteresowania ma Państwa dziecko? *(prosimy podkreślić 6 najbardziej trafnych określić):*

spokojne, wrażliwe, pogodne, absorbujące, ruchliwe, sprytne, nieśmiałe, zamknięte w sobie, otwarte ma dobrą pamięć, lubi rysować, ma konkretne zainteresowania

(np. ....),

wykazuje konkretne uzdolnienia

(np. ....),

lubi zabawę z kolegami/koleżankami, ma bujną wyobraźnię,

lubi dominować w grupie, bywa agresywne, trudno mu skupić uwagę, mówi niewyraźnie, ma kłopoty z

.....,

ma poczucie humoru, jest niejadkiem, nie potrafi się dzielić tym co posiada, szybko się uczy, łatwo

ulega wpływom innych, jest płacziwe, lubi porządek, dobrze się czuje w grupie rówieśników, woli

zabawę ze starszymi dziećmi, lubi muzykę, jest wrażliwe

11. Czy dziecko lubi jazdę samochodem? .....

12. Proszę o podanie innych okoliczności mogących mieć wpływ na rozwój Państwa dziecka:

.....

13. Jakie są Państwa oczekiwania względem wychowawczyń?:

.....

#### V. Kryteria ustawowe przyjęcia dziecka do przedszkola:

(wpisać X we właściwą kratkę) – ilość punktów wypełnia komisja rekrutacyjna

KRYTERIA	TAK	NIE	LICZBA PUNKTÓW
Wielodzietność rodziny kandydata			
Niepelnosprawność kandydata			
Niepelnosprawność jednego/obojsza rodziców kandydata			
Samotne wychowanie kandydata			
Objęcie kandydata pieczą zastępczą			
<b>LICZBA PUNKTÓW OGÓŁEM</b>			

Kryteria ustawowe będą obowiązywać w przypadku jeśli Rada Miasta i Gminy Busko-Zdrój podejmie stosowną ustawę o możliwości otrzymania przez przedszkole niepubliczne subwencji w wysokości 100% finansowania. Tym samym koszt pobytu dziecka w przedszkolu wyniesie tak jak w przedszkolach publicznych na terenie gminy Busko-Zdrój.

.....  
Data i podpis rodzica (prawnego opiekuna dziecka)

**WYPEŁNIAJĄC NINIEJSZY WNIOSEK ZOBOWIĄDUJE SIĘ DO WYRAŻENIA ZGODY NA:**

#### **ZGODA NA ZAMIESZCZANIE ZDJĘĆ**

Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć mojego dziecka z przeprowadzanych zajęć przedszkolnych i wycieczek, na stronie internetowej przedszkola.

.....  
(data i podpis rodziców/ prawnych opiekunów dziecka)

#### **ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE I PRZETWARZANIE INFORMACJI DOTYCZĄCYCH DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY**

Jako Rodzice Dziecka wyrażam(y) zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez Niepubliczne Przedszkole „Językowa Akademia Przedszkolaka” moich/naszych danych osobowych i Dziecka (kandydata zgłoszonego w kwestionariuszu) w celach związanych z przyjęciem i pobytem Dziecka w Przedszkolu, zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: DzU 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.).

W/w informacje są zebrane w celu poznania cech charakterystycznych Dziecka, sytuacji rodzinnej Dziecka, oraz szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Dane są udostępnione kadrze przedszkola – przede wszystkim nauczycielom i specjalistom pracującym w Przedszkolu, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Na zebranie powyższych danych o Dziecku i jego najbliższej rodzinie wyrażam/wyrażamy zgodę.

.....  
(data i podpis rodziców/ prawnych opiekunów dziecka)