Data wpływu wniosku ……

Numer kontaktowy do rodzica/prawnego opiekuna: ……..

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

do Niepublicznego Przedszkola Językowej Akademii Przedszkolaka

na rok szkolny **2026/2027**

Proszę o przyjęcie dziecka ……

(imię i nazwisko dziecka)

do Niepublicznego Przedszkola Językowej Akademii Przedszkolaka

w **Busko-Zdrój/w Kielcach przy ul. Raciborskiego Kielce/w Kielcach przy ul. Jeziorańskiego ***

**na rok szkolny 2026/2027**

# I . Dane osobowe dziecka:

Data i miejsce urodzenia dziecka .....

Wiek dziecka na dzień rozpoczęcia nauki dziecka w przedszkolu …….. ……..

Numer PESEL dziecka: .....

Adres **zamieszkania** dziecka : ……..

**Czy dziecko posiada opinie/orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z poradni psychologiczno-pedagogicznej: Tak/Nie*.**

**Jeśli posiada, prosimy o dołączenie (kserokopii/scan dokumentu) do karty rekrutacyjnej.**

# II . Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów:

| | Matka/prawny opiekun | Ojciec/ prawny opiekun |
|---|---|---|
| Nazwisko i imię | | |
| PESEL | | |
| Seria i numer dowodu/innego dowodu tożsamości | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Adres zameldowania | | |
| Numer telefonu | | |
| e-mail | | |
| Status na rynku pracy | Pracująca/bezrobotna | Pracujący/bezrobotny |
| Wykonywany zawód | | |
| Miejsce pracy (nazwa, adres, telefon) | ……... …… | …… …… |

**…….. Podpis jednego z opiekunów**

*niepotrzebne skreślić

**III. 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? *(prosimy 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, dąży do dominacji w grupie
   .....
10. **Jaki charakter i zainteresowania ma Państwa dziecko? *(prosimy podkreślić 6 najbardziej trafnych określeń)*:**

spokojne, wrażliwe, pogodne, absorbujące, ruchliwe, sprytne, ma dobrą pamięć, lubi rysować, ma konkretne zainteresowania
(np. .....),
mówi niewyraźnie, lubi zabawę z kolegami, jest otwarte, wykazuje konkretne uzdolnienia (np. .....
bywa agresywne, ma bujną wyobraźnię, ma kłopoty z……
(.....),
ma poczucie humoru, jest niejadkiem, nie potrafi dzielić się tym co posiada, szybko się uczy, łatwo ulega wpływom innych, jest płaczliwe, lubi porządek, dobrze czuje się w grupie rówieśników, lubi nieład, woli zabawę ze starszymi dziećmi, woli zabawę z dziećmi młodszymi, lubi słuchać muzyki.

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

.....
.....

12. **Jakie są Państwa oczekiwania względem wychowawczyń?:**

.....
.....

*niepotrzebne skreślić

**WYPEŁNIAJĄC NINIEJSZY KWESTINARIUSZ PRZEDSZKOLAKA ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ:**

1. niezwłocznie poinformować Przedszkole o zmianach w podanych w kwestionariuszu informacjach,
2. zapoznać się ze Statutem Niepublicznego Przedszkola Językowa Akademia Przedszkolaka oraz stosować się do zawartych w nich postanowień,
3. do odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną wychowawczyni na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze statutem przedszkola),
4. do przyprowadzania do przedszkola tylko **zdrowego** dziecka,
5. czynne korzystanie z aplikacji komunikatora „obecności.pl." poprzez zalogowanie się na aplikacji japkielce.obecnosci.pl
6. uczestniczyć w zebraniach rodziców.

..... .....

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

## ZGODA NA ZAMIESZCZANIE ZDJĘĆ

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

..... .....

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

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

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez Przedszkole Niepubliczne „Językowa Akademia Przedszkolaka" moich 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 rodzinie **wyrażam zgodę**.

..... .....

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

*niepotrzebne skreślić