

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica (opiekuna) kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

Do Dyrektora
Przedszkola Katolickiego „OAZA”
w Lipnie
ul. 3 Maja 43, 87-600 Lipno
Tel. 780-520-149, email: sekretariat@przedszkolaoaza.pl
Strona internetowa przedszkola: www.przedszkoleoaza.pl

Wniosek o przyjęcie do przedszkola w roku szkolnym 2024/2025

(Kartę należy wypełnić literami drukowanymi)

I. Dane osobowe dziecka:

Imię/Imiona i nazwisko dziecka

Data urodzenia Miejsce urodzenia

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Adres zameldowania

II. Dodatkowe informacje o dziecku:

1. Dziecko posiada opinię lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej: TAK / NIE*
(należy zakreślić w kółko właściwą odpowiedź)

2. Dodatkowe informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, przyjmowane leki:

.....
.....

III. Dane dotyczące rodziców/opiekunów dziecka:

MATKA/OPIEKUNKA	OJCIEC/OPIEKUN
1.Imię i nazwisko	1.Imię i nazwisko
2.Adres zamieszkania	2.Adres zamieszkania
3.Adres zameldowania	3.Adres zameldowania
4.Adres poczty elektronicznej	4.Adres poczty elektronicznej
5.Nr telefonu/nr telefonu do zakładu pracy	5.Nr telefonu/nr telefonu do zakładu pracy

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) i ustawy z 14 grudnia 2016 r. przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 60) oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000).
2. Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia stwierdzam, że dodatkowe informacje o dziecku są przekazywane dobrowolnie, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe.
3. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Przedszkole Katolickie „OAZA” w Lipnie.

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego).
2. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym¹.
3. Oświadczam, że zapisując dziecko do Przedszkola Katolickiego „OAZA” w Lipnie, mam świadomość, że jest to przedszkole katolickie i zgadzam się na wychowanie dziecka w duchu katolickim, osobiście wspomagając ten proces poprzez aktywną współpracę z przedszkolem.
4. Przyjmuję do wiadomości, że o przyjęciu dziecka do przedszkola decyduje kolejność złożenia wniosku w formie papierowej.
5. Jeśli dziecko zostanie zakwalifikowane, będę zobowiązany(a) pisemnie potwierdzić wolę przyjęcia do Przedszkola Katolickiego „OAZA”. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w wyznaczonym przez Dyrektora terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w przedszkolu.

Czytelne podpisy Rodziców/Opiekunów:

.....
matka/opiekunka prawna

.....
ojciec/opiekun prawny

Data:

¹ Zgodnie z art. 233. § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 1137 ze zm.) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**(WYPEŁNIA DYREKTOR PRZEDSZKOLA)*

Wniosek wpłynął dnia:
(podpis i pieczęć Dyrektora)

ROZPATRZENIE ZGŁOSZENIA

1. został(a)/nie został(a)*
(imię i nazwisko dziecka)

przyjęty(a) do Przedszkola Katolickiego „OAZA” w Lipnie

od dnia na rok szkolny

2. Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

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

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora)

*niepotrzebne skreślić