

**Wniosek o przyjęcie dziecka
do Niepublicznego Przedszkola Muzycznego
„KRAINA MELODII”
w Radgoszczy na rok szkolny 2023 / 2024**

Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu: (*właściwie zakreślić*)

- 1 wariant: 8.00 – 13.00
- 2 wariant: 6.30 – 16.30 (proszę wpisać godzin, oddo)

Deklarowana liczba posiłków: (*właściwie zakreślić*)

- śniadanie
- obiad
- podwieczorek

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....
do Niepublicznego Przedszkola Muzycznego „KRAINA MELODII” w Radgoszczy,
w roku szkolnym 2023/24 od dnia.....

I.	DANE OSOBOWE DZIECKA												
PESEL													
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*													
DATA I MIEJSCE URODZENIA													
ADRES ZAMIESZKANIA													
MIEJSCOWOŚĆ (Z KODEM)													
ULICA, NR DOMU/ MIESZKANIA													
ADRES ZAMELDOWANIA (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)													

*Wypełnić w przypadku braku numeru PESEL

II.	DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
	MATKA / OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY
IMIĘ I NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA		
Miejscowość z kodem		
Ulica, nr domu i mieszkania		
INNE DANE KONTAKTOWE:		
Tel. domowy		
Tel. komórkowy		
poczta e mail		
ADRES ZAMELDOWANIA (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		
NAZWA I ADRES ZAKŁADU PRACY, TELEFON KONTAKTOWY		

III. Dodatkowe informacje o dziecku

- Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola lub żłobka (jak długo)?

.....

- Wady rozwojowe, alergie pokarmowe, powikłania przy porodzie itp.

.....

-
- Czy dziecko jest chore na choroby przewlekłe, jeśli tak to na jakie?
.....
- Czy dziecko jest pod opieką specjalistów?.....(jeśli tak, to jakich?)
.....
- Czy dziecko ma orzeczoną niepełnosprawność/ posiada opinię lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?.....
- Czy dziecko śpi w ciągu dnia? /proszę podać godziny/
.....
- Czy dziecko ma szczególne uzdolnienia? /jakie/
.....
- Jak dziecko zachowuje się w kontaktach z rówieśnikami?.....
.....
- Czy dziecko ma rodzeństwo?.....
.....
- Czy dziecko jest z rodziny wielodzietnej (wychowującej troje lub więcej dzieci
.....
- Czy dziecko jest samotnie wychowane przez matkę lub ojca (prawnego opiekuna)
.....

Nasze dziecko: (Proszę zaznaczyć znakiem X wybrane zdanie)

Mówi wyraźnie	
Mówi niewyraźnie	
Potrafi się samo ubierać	
Ubiera się z niewielką pomocą osób starszych	
Je samodzielnie	
Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu	
Trzeba je karmić	
Pamięta o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych i radzi sobie samo	
Zgłasza swoje potrzeby ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety	
Zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych	
Łatwo gubi swoje rzeczy	
Pilnuje swoich rzeczy	
Chętnie bawi się z innymi dziećmi	
Woli bawić się samo	

- Uwagi dotyczące dziecka skierowane do wychowawcy, logopedy, psychologa (nawyki, zachowania, na które należy zwrócić uwagę, inne sugestie)
.....
- Inne informacje dotyczące dziecka mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu, o których Rodzice chcieliby poinformować.....
.....

.....
IV. Upoważnienie (można wypełnić w późniejszym terminie)

Ja legitymujący się dowodem osobistym o numerze upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące osoby:

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Seria i nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy

*Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z przedszkola przez pełnoletnią osobę wskazaną powyżej.

.....
 /miejscowość, data/ (czytelny podpis rodziców/opiekunów)

V. Oświadczenia dotyczące ochrony danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we Wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
 /miejscowość, data/ (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z pobytu, uroczystości i imprez przedszkolnych na stronie internetowej przedszkola www.krainamelodii.pl, na portalu społecznościowym Facebook oraz w innych materiałach promujących przedszkole.

.....
 /miejscowość, data/ (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych czynności, w tym zabiegów medycznych lub hospitalizację dziecka w celu ratowania jego zdrowia i życia.

.....
 /miejscowość, data/ (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Zobowiązuję się do:

- podawania do wiadomości informacji zgodnych ze stanem faktycznym,
- przekazywania jakichkolwiek zmian w podanych wcześniej informacjach,
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną powyżej w oświadczeniu, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo, nie będącą pod wpływem alkoholu lub środków odurzających,
- przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego dziecka**,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców,
- regularnego uiszczania opłat z tytułu korzystania dziecka z przedszkola,
- przestrzegania postanowień Statutu przedszkola.

Administratorem danych osobowych jest Niepubliczne Przedszkole Muzyczne Kraina Melodii w Radgoszczy

Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 1 września i braku informacji o przyczynie jego nieobecności w placówce, w ciągu 7 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy przyjętych do przedszkola.

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

RADGOSZCZ, dnia _____ 2023r.

(wypełnia Kraina Melodii)

DECYZJA KRAINY MELODII:

Komisja Krainy Melodii na posiedzeniu w dniu :.....

1. Zakwalifikowała dziecko do Niepublicznego Przedszkola Muzycznego KRAINA MELODII w Radgoszczy od 2023r.
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu.....

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji:

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