

I. Wniosek o przyjęcie dziecka do Publicznego Przedszkola „Akademia Elfów” w Krakowie, ul. Kazimierza Wielkiego 117 na rok szkolny 2024/2025

UWAGA! Wniosek wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka

Proszę o przyjęcie:

(imię i nazwisko dziecka)

[illegible]

Miejsce i data urodzenia: □□-□□-□□□□

(dzień – miesiąc – rok)

do Publicznego Przedszkola „Akademia Elfów” w Krakowie na godzin dziennie

od godz.do godz.i ☐ posiłki Ś, DŚ, O, P (zakreślić właściwe)

Adres zamieszkania dziecka:

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

Matka:

Adres zamieszkania z kodem pocztowym matki:

Ojciec:

Adres zamieszkania z kodem pocztowym ojca:

Telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów prawnych) i adresy e-mail jeżeli są w posiadaniu:

Matka:

Ojciec:

Dziecko w roku szkolnym 2024/2025 będzie realizować obowiązkowe przygotowanie przedszkolne Tak / Nie

II. Kryteria rekrutacyjne

1. Kryteria ustawowe (zakreślić właściwe Tak/Nie)

- | | | |
|--|-----|-----|
| - dziecko z rodziny wielodzietnej | Tak | Nie |
| - dziecko niepełnosprawne | Tak | Nie |
| - dziecko jednego rodzica niepełnosprawnego | Tak | Nie |
| - dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych | Tak | Nie |
| - dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo | Tak | Nie |
| - dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego | Tak | Nie |
| - dziecko objęte pieczęcią zastępczą | Tak | Nie |

2. Kryteria dodatkowe - II etap postępowania rekrutacyjnego(zakreślić właściwe Tak/Nie)

- | | | |
|---|-----|-----|
| - rodzeństwo dziecka kontynuującego wychowanie przedszkolne w przedszkolu | Tak | Nie |
| - dziecko zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym lub zostało zwolnione z tego obowiązku z przyczyn zdrowotnych | Tak | Nie |
| - dziecko uczęszcza aktualnie do żłobka lub innej placówki opieki nad dzieckiem do 3 lat na terenie Gminy M. Kraków | Tak | Nie |
| - dziecko jest członkiem rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny | Tak | Nie |
| - rodzeństwo dziecka uczestniczy w postępowaniu rekrutacyjnym | Tak | Nie |
| - odległość przedszkola od miejsca zamieszkania dziecka/miejsca pracy rodziców jest najbliższa | Tak | Nie |

III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, ewentualne potrzeby itp.)

.....
.....

IV. Oświadczenie rodziców

Oświadczamy że:

1. Dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w roku szkolnym 2024/2025 w godzinach od do i zobowiązujemy się do regularnego – nie później niż do 5 miesiąca następującego po miesiącu którego dotyczą koszty za pobyt dziecka w przedszkolu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tej sprawie oraz za żywienie na rzecz firmy cateringowej.
2. Warunki lokalowe i sposób pracy przedszkola są nam znane i akceptujemy je.
3. W przypadku przyjęcia naszego dziecka do przedszkola dołączymy pisemne upoważnienia dla osób, które poza rodzicami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.
4. Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez dyrektora przedszkola – w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w przedszkolu – danych osobowych naszych, naszego dziecka oraz osób upoważnionych do odbierania dziecka, zgodnie z Rozporządzeniem PE i RE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
5. Zapoznaliśmy się z informacją administratora o przetwarzaniu danych osobowych (tablica ogłoszeń w budynku placówki, strona www przedszkola).

.....
miejsowość i data)

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)

V. Decyzja o przyjęciu dziecka do przedszkola

Na podstawie decyzji dyrektora/komisji kwalifikacyjnej

dziecko zostało przyjęte/nie przyjęte do przedszkola na rok szkolny 2024/2025

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)