# WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY

*Formularz przeznaczony jest dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zawiercie*

**Termin składania:** do 17.06.2022 r.
**Miejsce składania:** przedszkole lub szkoła podstawowa z oddziałem przedszkolnym (rodzic/opiekun prawny ma prawo złożyć wniosek do maksymalnie 3 przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych. We wszystkich składanych wnioskach należy zachować taką samą kolejność pierwszego wyboru przedszkola/oddziału przyszkolnego w szkole podstawowej)

***Część A***

| **WYBRANE PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE W SZKOLE PODSTAWOWEJ DYŻURUJACE W MIESIĄCU LIPCU/SIERPNIU*** *(należy wskazać kolejność wybranego przedszkola/oddziału przedszkolnego w porządku od najbardziej do najmniej preferowanego)* |
|---|
| 1. Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej pierwszego wyboru: |
| 2. Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej drugiego wyboru: |
| 3. Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej trzeciego wyboru: |

**Niepotrzebne skreślić*

***Część B***

| **PODSTAWOWE DANE KANDYDATA** | | |
|---|---|---|
| **Dane osobowe kandydata** | | |
| Nazwisko i imię: | | |
| Data urodzenia: | | |
| Nr PESEL: | | |
| **Adres zamieszkania kandydata** | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| **Kandydat aktualnie uczęszcza do:** ..... (Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej) | | |

| **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** (zaznaczyć krzyżykiem) | **TAK** | **NIE** |
|---|---|---|
| Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tego samego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomy, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, i z niepełnosprawnościami sprzężonymi) | | |

*Część C*

| DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH* | | |
|---|---|---|
| **Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego** | | |
| Nazwisko i imię: | | |
| **Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego** | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego** | | |
| Telefon: | Adres e-mail: | |

**Niepotrzebne skreślić*

| **Dane osobowe matki/opiekunki prawnej** | | |
|---|---|---|
| Nazwisko i imię: | | |
| **Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej** | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| **Dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej** | | |
| Telefon: | Adres e-mail: | |

*Część D*

| **KRYTERIA PRZYJĘĆ NA DYŻUR WAKACYJNY** (zaznaczyć krzyżykiem) | **TAK** | **NIE** |
|---|---|---|
| 1. Dziecko uczęszczające do dyżurującego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej<br><br>W przypadku zaznaczenia „TAK" proszę wpisać nazwę przedszkola/szkoły podstawowej, w której kandydat spełnia kryterium:<br><br>..... | | |
| 2. Dziecko uczęszczające do innego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, w której znajduje się dyżurujące przedszkole/oddział przedszkolny<br><br>W przypadku zaznaczenia „TAK" proszę wpisać nazwę przedszkola/szkoły podstawowej, w której kandydat spełnia kryterium:<br><br>..... | | |

*Część E*

| **POUCZENIA:** | **Data** | **Podpis** |
|---|---|---|
| *„Oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym"* | | |
| *„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb zapisu dziecka na dyżur wakacyjny"* | | |
| *„Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka, jeśli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych"* | | |
| *„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia"* | | |

.....

*Podpisy rodziców / opiekunów prawnych*