

**Przedszkole Niepubliczne
Akademia Małego Geniusza
Ul. Kościuszki 58, Sanok**

tel. 511519076 www.akademiageniusza.pl email: biuro.akademiageniusza@gmail.com

**Wniosek zgłoszenia dziecka
do Przedszkola Niepublicznego
Akademia Małego Geniusza
na rok szkolny 20.../20...**

Proszę o przyjęcie dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ur. w PESEL

I. Adres zamieszkania dziecka:

.....
..... gmina:

Adres zameldowania dziecka (wypełnić, jeżeli jest inny niż w/w adres zamieszkania):

.....
..... gmina:

II. Dane rodziców / opiekunów dziecka:

1. nr tel. kontaktowego

nazwa zakładu pracy

adres e-mail

2. nr tel. kontaktowego

nazwa zakładu pracy

adres e-mail

Inne numery kontaktowe

Zastrzega się możliwość wystąpienia do rodziców /prawnych opiekunów dziecka o potwierdzenie wskazanym dokumentem informacji podanych powyżej.

III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (specjalne potrzeby wynikające ze stanu zdrowia dziecka, w tym opieka specjalistyczna itp.)

.....
.....

IV. Szczególne zainteresowania i uzdolnienia dziecka

.....
.....

V. Przedszkole czynne jest w godzinach dziennych 7:00 – 17:00

1. Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach dziennych od do.....

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

**Przedszkole Niepubliczne
Akademia Małego Geniusza
Ul. Kościuszki 58, Sanok**

tel. 511519076 www.akademiageniusza.pl email: biuro.akademiageniusza@gmail.com

VI. Zobowiązania – oświadczenia rodziców/opiekunów:

1. Zobowiązujemy się do regularnego uiszczania należnej ode mnie opłaty z tytułu kosztów żywienia i usług świadczonych przez przedszkole, zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

2. Oświadczamy, że w przypadku przyjęcia dziecka do przedszkola dołączymy pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko po zajęciach

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

VII. Zgoda rodziców/opiekunów

1. Wyrażamy zgodę na udział mego dziecka w zajęciach terenowych, wyjściach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno - wychowawczego

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

2. Wyrażamy zgodę na publikowanie wizerunku mego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

3. Wyrażamy zgodę na uczęszczanie mego dziecka do grupy integracyjnej

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

4. Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez dyrektora przedszkola w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002r. Nr 101, poz. 926)

.....
data i podpis rodziców/opiekunów

Do wniosku dołączam:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności (oryginał lub notarialnie poświadczona kopia),