**Wniosek o przyjęcie dziecka na DYŻUR – LIPIEC 2024**

**do Integracyjnego Przedszkola Samorządowego nr 27 w Kielcach**

**od 1 lipca – 31.07.2024 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię\*** |  | | | | **Drugie Imię** | | |  | | | |
| **Nazwisko\*** |  | | | | **Data i miejsce urodzenia\*** | | |  | | | |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Rodzic Opiekun prawny Nie udzielił informacji Nie żyje Nieznany Rodzic mieszka za granicą | | |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ; telefon\*, e-mail**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO;** | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Rodzic Opiekun prawny Nie udzielił informacji Nie żyje Nieznany Rodzic mieszka za granicą | | |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO; telefon\*, e-mail**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

\* pola wymagane

- Inne dane o dziecku ułatwiające opiekę i mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu -choroby, wady rozwojowe, alergie ... ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych  
Administratorem danych osobowych** Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego jest przedszkole wybrane przez Państwa we wniosku. - dane osobowe Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego będą przetwarzane **w celu właściwego przeprowadzenia rekrutacji** na **dyżur** do Przedszkola. Podanie danych osobowych jest warunkiem dopuszczenia do postępowania rekrutacyjnego. **Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych znajdują się na www.ips27.kielce.eu**

Kielce, dnia…………………………… Podpis matki/prawnego opiekuna …………………………………………………….........................

Podpis ojca/prawnego opiekuna ………………………………………………………........................