

.....  
 (imiona i nazwisko dziecka)

.....  
 (data i miejsce urodzenia dziecka)

.....  
 (adres zamieszkania dziecka)

.....  
 (PESEL dziecka)

.....  
 (obwód)

Opczno, .....  
 (data)

.....  
 (imiona i nazwiska rodziców)

.....  
 (adres rodziców jeśli jest inny niż dziecka)

.....  
 (PESEL matki/ojca\* dziecka)

.....  
 (telefon kontaktowy matki/ojca\* dziecka)

## Dyrektor Prywatnego Przedszkola Kubusia Puchatka w Opcznie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka: ..... do grupy:

(imię i nazwisko kandydata)

młodszej / zerówki\* na rok szkolny ..... począwszy od dnia .....

1. Po zakwalifikowaniu do przedszkola zobowiązuję się do wpłacenia wpisowego w wysokości 200 zł i podpisania umowy z organem prowadzącym przedszkole.
2. Zobowiązuję się do uiszczania opłat za przedszkole i wyżywienie w wysokości ustalonej przez organ prowadzący.
3. W przypadku nie zawarcia umowy z winy kandydata wpisowe nie będzie zwracane.
4. Ankieta dotycząca kandydata:

Prosimy o odpowiedź na pytania i zaznaczenie znaku X we właściwym polu obok:	TAK	NIE
Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ?		
Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania?		
Czy kandydat posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o specyficznych trudnościach w uczeniu się, w tym m.in.: z dysleksją, dysgrafią, dysortografią, dyskalkulią?		
Czy kandydat oczekuje na wydanie jednego z wyżej wymienionych dokumentów (np. jest w trakcie badań, stawiania diagnozy lub oczekuje na opinie specjalistów)?		
Czy kandydat jest chory przewlekle lub posiada orzeczenie o niepełnosprawności?		
<b>Jeżeli kandydat posiada którykolwiek z wymienionych wyżej dokumentów, prosimy o dostarczenie kserokopii każdego z nich do szkoły w terminie 7 dni od złożenia podania o przyjęcie do szkoły.</b>		
Czy kandydat jest pod opieką rodziców?		
Czy kandydat jest pod opieką prawnych opiekunów innych niż rodzice?		
Czy kandydat objęty jest pieczęcią zastępczą?		
Czy kandydat przechodzi z innego przedszkola? Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres placówki. .....		
Czy rodzeństwo kandydata jest absolwentem / uczniem / przedszkolakiem Zespołu Szkół Prywatnych? Jeżeli tak, proszę podać imię i nazwisko: .....		

**5. Załączniki:**

- Opinie / orzeczenia o indywidualnych potrzebach ucznia lub o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)
- Inne .....

6. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami w procesie rekrutacji uczniów. W przypadku zakończenia rekrutacji wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez szkołę, organ prowadzący szkołę oraz organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia - zgodnie z Polityką Przetwarzania Danych Osobowych w Zespole Szkół Prywatnych.

.....  
 czytelny podpis rodzica