 **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

do Katolickiego Przedszkola Niepublicznego

im. Bł. Honorata Koźmińskiego w Białej Podlaskiej

Prosimy o przyjęcie naszego dziecka do przedszkola na rok 2023/24 od dnia ………...........................

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko** | **Imię** | **Drugie imię** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data urodzenia** | **Miejsce urodzenia** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce zamieszkania dziecka** | | | | |
| **Ulica (pełna nazwa)** | | | **Nr domu** | **Nr lokalu** |
|  | | |  |  |
| **Kod pocztowy** | **Miejscowość** | | | |
|  |  | | | |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** | | |
|  |  |  | | |

Miejsce **zameldowania** dziecka. *Wypełniamy,* *jeśli jest inne niż miejsce zamieszkania*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…...

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane | MATKA /opiekun prawny | OJCIEC /opiekun prawny |
| nazwisko i imię |  |  |
| adres zamieszkania  (jeśli jest inny niż adres  zamieszkania dziecka) |  |  |
| nr telefonu |  |  |
| adres e-mail |  |  |
| miejsce pracy |  |  |
| telefon do pracy |  |  |

**III. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

Zgodnie z art. 155 Prawo Oświatowe, prosimy o podanie informacji, które mogą wpłynąć   
na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia dziecka, alergie, stosowana dieta, przebyte choroby, urazy, ewentualne potrzeby specjalne itp.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

Jakie są Państwa oczekiwania wobec przedszkola?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Proszę o uzasadnienie motywów wyboru katolickiego przedszkola dla Państwa dziecka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Pouczenie:**

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Katolickie Przedszkole Niepubliczne im. Bł. Honorata Koźmińskiego w Białej Podlaskiej z siedzibą przy ul. Janowskiej 55, tel. 730 120 005, e-mail: sekretariat@kpnbp.pl
2. Pełna treść klauzuli informacyjnej do rekrutacji znajduje się na stronie przedszkola: kpnbp.pl   
   w zakładce dokumenty.
3. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie Ustawy z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2021 poz. 1082).

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Świadomi odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczamy, podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku   
   i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie   
   z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).
3. Składając wniosek o przyjęcie dziecka do Katolickiego Przedszkola Niepublicznego   
   im. Bł. H. Koźmińskiego deklarujemy, że będziemy szanować katolicki charakter przedszkola   
   i współpracować z jego dyrekcją i nauczycielami w wypełnianiu misji i postanowień Statutu Przedszkola, zakładających promowanie wartości, będących fundamentem pracy przedszkola   
   (Bóg, człowiek, rodzina i Ojczyzna).

……………………..……………………………….. ……………………..………………………………..

*czytelny podpis Matki/prawnego opiekuna czytelny podpis Ojca/prawnego opiekuna*