

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
NA DYŻUR WAKACYJNY
DO PRZEDSZKOLA PROWADZONEGO PRZEZ GMINĘ LUBLINIEC
OD 3 SIERPNIA 2015 R**

(dotyczy dzieci uprawnionych do uczęszczania do przedszkola)

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).

Wniosek należy złożyć w placówce macierzystej w terminie określonym w harmonogramie. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we Wniosku.

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

IMIĘ *											
NAZWISKO *											
PESEL *											
DATA URODZENIA *											
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

WYBRANA JEDNOSTKA NA DYŻUR WAKACYJNY ORAZ TERMIN POBYTU

Lp.	Nazwa i adres jednostki *	Termin pobytu
1.	Przedszkole Miejskie Nr 4	SIERPIEŃ 2015
	ul. Wawrzyńca Hajdy 20, 42-700 Lubliniec	Od do

POZOSTAŁE INFORMACJE O DZIECKU

Adres zamieszkania dziecka					
Województwo*		Ulica*			
Powiat*		Nr budynku*		Nr lokalu*	
Miejsowość*		Kod Pocztowy*			
Dodatkowe informacje o dziecku					
Czy posiada zniżkę w odpłatności w macierzystej jednostce	TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI				

<p>Oczekiwany czas pobytu dziecka w przedszkolu*:</p> <p>* należy podać godziny, w których dziecko będzie przebywało w przedszkolu w przedziałach półgodzinnych (np: od 6.00 do 14.30, od 8.00 do 14.00, itp.)</p>	
---	--

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

	Ojciec/ opiekun prawny 1	Matka/ opiekun prawny 2
Imię i nazwisko *		
Telefon kontaktowy*		
E-mail kontaktowy		
Adres zamieszkania (należy podać adres zamieszkania wypełniając pola zaznaczone gwiazdkami)		
Województwo *		
Powiat *		
Gmina *		
Miejscowość *		
Ulica*		
Nr budynku *		
Nr lokalu*		
Kod pocztowy *		
INNE INFORMACJE O RODZINIE		
1.	Rodzice lub opiekunowie prawni kandydata (w tym rodzic samotnie wychowujący lub prawny opiekun samotnie wychowujący), którzy pracują/studiują/uczą się w trybie stacjonarnym	TAK* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI
2.	Rodzina kandydata będąca pod opieką Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, za wyjątkiem świadczeń jednorazowych	TAK* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI
3.	Rodzina kandydata objęta nadzorem kuratorskim	TAK* / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI

V. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

W szczególności mam świadomość przysługujących Dyrektorowi uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zgłoszenia dziecka do placówki, na dyżur wakacyjny będę zobowiązany(a) dokonać wpłaty za korzystanie z usług placówki, w terminie podanym w INFORMACJI dotyczącej dyżuru wakacyjnego. Mam świadomość, że brak wpłaty w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zgłoszonych na dyżur i utratę miejsca w placówce pełniącej dyżur.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego 2)

VI. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182) administratorem danych jest placówka, do dyrektora której kierowany jest niniejszy Wniosek, a której pełna nazwa i adres są wskazane na pierwszej stronie niniejszego Wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez placówkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182) w związku z art. 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości przyjęcia na dyżur wakacyjny LIPIEC/SIERPIEŃ 2015. do danej placówki.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego 2)

VII. INNE INFORMACJE O DZIECKU

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 20z ustawy o systemie oświaty).

.....

.....

..... Lubliniec