



Szkoła Podstawowa w Rudnej Małej

Rudna Mała 345

36-054 Mrowla

tel. 17 789 72 70

[sprudna.glogow-mlp.pl](http://sprudna.glogow-mlp.pl)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W RUDNEJ MAŁEJ  
W ROKU SZKOLNYM 2021/22**

**Uwaga:** Deklarację wypełniają drukowanymi literami wyłącznie rodzice lub prawni opiekunowie dziecka i oboje muszą się na niej podpisać.

Proszę o przyjęcie do oddziału przedszkolnego dziecka:

.....  
(imiona i nazwisko dziecka)

od dnia 01.09.2021r.

ur. dnia ..... w..... nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres miejsca zamieszkania dziecka .....

Adres miejsca zameldowania dziecka .....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna dziecka .....

Adres zamieszkania ojca/opiekuna dziecka.....

Miejsce pracy ojca/opiekuna dziecka.....

tel. ....

Imię i nazwisko matki/opiekunki dziecka .....

Adres zamieszkania matki/opiekunki dziecka.....

Miejsce pracy matki/opiekunki dziecka.....

tel. ....

Jeśli dziecko podlega rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu, proszę wpisać nazwę i adres szkoły podstawowej lub przedszkola, w którego obwodzie dziecko jest zameldowane:

.....

Jeśli dziecko jest uprawnione do dowożenia, proszę wpisać, czy będzie z tego prawa korzystać (autobus szkolny). **TAK/NIE**

Do odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego upoważniamy następujące osoby (*inne niż rodzice/prawni opiekunowie*):

1.....  
(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)

2.....  
(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)

Oświadczamy, że:

- przedłożone przez nas w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym,
- dziecko będzie regularnie korzystało z opieki oddziału przedszkolnego i uczęszczało na zajęcia, co umożliwi pełną realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego,
- znany jest nam Statut Szkoły Podstawowej w Rudnej Małej; zobowiązujemy się do jego przestrzegania.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

- Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka (np. wady rozwojowe, niepełnosprawności, alergie, choroby przewlekłe)

.....

.....

Dziecko moje **będzie/nie będzie\*** korzystać ze świetlicy szkolnej w godzinach.....

.....

Dziecko moje **będzie/nie będzie\*** uczęszczać na lekcje religii.

## OŚWIADCZENIE

- Wyrażamy zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych naszych i naszego dziecka, a także osób przez nas upoważnionych, do celów związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w oddziale przedszkolnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych

.....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

- **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę na publikowanie danych osobowych (imię nazwisko, klasa, rok urodzenia) oraz wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych (strona internetowa szkoły, gazetki, kronika szkolna) oraz prasie, radiu, telewizji w związku z osiąganymi sukcesami szkolnymi.

.....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Rudna Mała, dnia.....

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI  
ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W RUDNEJ MAŁEJ**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Rudnej Małej w roku szkolnym 2021/22.

czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....  
matka

.....  
ojciec