*Przedszkole Samorządowe Nr 5 im. Krasnala Hałabały w Tomaszowie Lubelskim*

*Ul. Moniuszki 51, 22-600 Tomaszów Lubelski tel. 84-66 50 086*

**WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**NA DYŻUR WAKCYJNY 2022 ROK**

Informuję, że dziecko uczęszczało do Przedszkola Nr …………………..……………….…………

Wnoszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Samorządowego Nr 5 im. Krasnala Hałabały w Tomaszowie Lub. ul. Moniuszki 51 od dnia …………..……2022 r., do dnia…………………2022r.

**Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z usług świadczonych przez przedszkole w godzinach** (wpisać godziny) **od godziny ……………….do godziny…………………………….**

1.Dane dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imiona |  |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|  Adres zamieszkania\* |  |
| Kod pocztowy | Poczta | Miejscowość | Ulica | Numer domu | Numer lokalu |
|  |  |  |  |  |  |

\* *art.26 Kodeksu Cywilnego „§1 Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej,*

*§2 Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy*

2. DANE DOTYCZACE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/Opiekun prawny | Ojciec/Opiekun prawny |
| Nazwisko i imiona  |  |  |
| Numer telefonu/e-mail |  |  |
| Adres zamieszkania\* |  |  |

\* *art.25 Kodeksu Cywilnego”(pojęcie) Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”*

3. INFORMACJE O DZIECKU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  Tak |  Nie |
| Dziecko jest alergikiem uczulonym na ………………………....... |  |  |  |
| UWAGA! Jeśli dziecko jest alergikiem obowiązkowo należy dołączyć do Deklaracji listę składników, potraw ( podpisaną przez rodzica lub lekarza), których dziecko nie może jeśćDziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną jaką?..........................................................................................................Proszę dołączyć aktualne zalecenia specjalisty. |  | Dołączyć aktualną listę |

4. Zobowiązuję się do:

podania e-maila i telefonu kontaktowego, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników

podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach

terminowego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie

zapoznania się ze Statutem Przedszkola oraz przestrzeganiem zawartych tam postanowień

przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią upoważnioną do

odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo

**przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka**

5. Oświadczam, że:

1. wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym,

2. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia,

Ponadto oświadczam, iż zostałem poinformowany o celu zbierania danych, przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. Swoje dane przekazuję dobrowolnie.

6. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie.

POUCZENIE

*1.Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym (mam świadomość skutków złożenia fałszywego oświadczenia).*

2.*Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola ,zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (2016/679) z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s.1).*

*Ponadto oświadczam, iż zostałem poinformowany o celu zbierania danych, przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. Swoje dane przekazuję dobrowolnie.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data złożenia Karty | Podpis matki/opiekunki | Podpis ojca/opiekuna |

**ZGODA z dnia ……………………………………**

Podstawa prawna:

-Wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 30kwietnia 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instrukcji opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat, wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567 )

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka ……………………………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka) jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych)

 …………………………………………………………………..

 Podpis rodziców/opiekunów prawnych

 Wypełniony „Wniosek…” można odesłać na adres poczty psnr5@tomaszow-lubelski.pl lub uzupełnić w przedszkolu i wrzucić do skrzynki wiszącej przy drzwiach wejściowych do przedszkola do 30.06.2022 r. Wnioski są wystawione na stoliku w holu przedszkola.