

Data przyjęcia wniosku:

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

---

## Wniosek o zgłoszenia dziecka do Przedszkola Samorządowego w Białej Niżnej na rok szkolny 2023/2024

Przedszkolem pierwszego wyboru jest :

.....

( jeżeli karta złożona została w więcej niż jednym przedszkolu – w każdej karcie zgłoszenia, jako pierwszego wyboru wpisywać należy **to samo** przedszkole )

Przedszkole drugiego wyboru:.....

Przedszkole trzeciego wyboru:.....

### 1. DANE INDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

NAZWISKO	IMIONA	PESEL
DATA i MIEJSCE URODZENIA		

### 2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSOWOŚĆ	

### 3. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Od 1 września 2023r. od godziny ..... do godziny .....

### 4. DANE RODZICÓW KANDYDATA (opiekunów prawnych)

IMIĘ		IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES ZAMIESZKANIA	
Telefony kontaktowe :		Telefony kontaktowe :	
e-mail :		e-mail :	

**5. INNE WAŻNE ZDANIEM RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)  
INFORMACJE DOT. DZIECKA (NP. ALERGIE, INNE)**

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

*Do zapoznania załączniki nr 5 i 7A dotyczące przetwarzania danych osobowych RODO*

**Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania  
ich dziecka na zajęcia z religii**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. poz. 155, z 1993r. poz. 390, z 1999r. poz. 753, z 2014r. poz. 478 oraz 2017r. poz. 1147 z późn. zm.)

**Wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka .....**

*Imię i nazwisko ucznia*

**uczestniczył/a w zajęciach z religii przez wszystkie lata uczęszczania dziecka do  
Przedszkola Samorządowego w Białej Niżnej oraz nauki w Szkole Podstawowej  
im. św. Jana Kantego w Białej Niżnej.**

Jednocześnie oświadczam, że o zmianie mojej decyzji powiadomię pisemnie dyrektora.

Miejscowość: *Biała Niżna*, data .....r. ....

*Podpis rodzica/prawnego opiekun*

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ :**

**Komisja Kwalifikacyjna** na posiedzeniu w dniu.....  
**zakwalifikowała/nie zakwalifikowała** w/w kandydata do przedszkola na ..... godzin,  
od dnia.....

Podpisy członków Komisji :

1. Przewodniczący : .....

2. Członek : .....

3. Członek : .....

4. Członek : .....

5. Członek : .....