**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO**

 **w BIELANACH WROCŁAWSKICH**

**na okres przerwy wakacyjnej w lipcu 2025 roku.**

Wypełniony wniosek należy złożyć w wersji papierowej **do sekretariatu szkoły** w terminie

**od 14 maja 2025 r. do 30 maja 2025 r.**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| **Imię** |  | **Data urodzenia** |  |
| **Nazwisko** |  |
|  **ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA** |
| **Miejscowość** |  | **Ulica** |  |
| **Nr domu/ nr mieszkania** |  | **Kod pocztowy** |  |
|  **DANE O MACIERZYSTYM PRZEDSZKOLU** |
| **Przedszkole** |  |
| **Dane adresowe** |  |
|  **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
|  **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| **Miejscowość** |  | **Ulica** |  |
| **Nr domu/ nr mieszkania** |  | **Kod pocztowy** |  |
|  **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| **Telefon dom/komórka** |  |
| **Adres email** |  |
|  **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
|  **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Miejscowość** |  | **Ulica** |  |
| **Nr domu/ nr mieszkania** |  | **Kod pocztowy** |  |
|  |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Telefon dom/komórka** |  |
| **Adres email** |  |
| **Deklaracja pobytu dziecka w przedszkolu** ………….. godzin dziennie , tzn. od godz. ………….. do godz. ………….. |
| **W terminach 01-04.07.2025 07-11.07.2025 14-18.07.2025 21-25.07.2025 28-31.07.2025** |
| **Zgłaszam chęć korzystania przez dziecko – na ustalonych** **w przedszkolu zasadach - z następujących posiłków** *(proszę podkreślić wybrane)*  | **śniadanie obiad podwieczorek** |
|  |

**Dodatkowe Informacje o dziecku (alergie, ważne informacje itp.)**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Oświadczam, że:**

1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
2. niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych w deklaracji,

*……………………………………………… ……………………………………….*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej Podpis ojca lub opiekuna prawnego*

 Data ………………. ………………..2025 r.

**Informujemy, iż:**

* + - 1. Administratorem Pani/Pana oraz Państwa dziecka danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Bielanach Wrocławskich ul. Akacjowa 1, 55-040 Kobierzyce
			2. W Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Bielanach Wr. powołany został Inspektor Ochrony Danych: Justyna Moskwa - kontakt poprzez adres email: iodo@szkola.sisco.pl
			3. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
			4. Szczegółowe informacje na stronie: https://zspbielanywr.edupage.org/a/rodo