

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**Do Przedszkola Terapeutyczne****„Zakątek Agi”****w roku szkolnym 2026 / 2027****I. DANE DZIECKA**

Dane osobowe dziecka / wypełnić wielkimi literami /											
Nazwisko											
Imię											
PESEL											
Numer i seria paszportu dziecka (tylko dla obcokrajowców)											
Data i miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania											
Miejscowość z kodem											
Ulica, nr domu i mieszkania											
Placówka, do której dziecko uczęszcza aktualnie											
Nazwa przedszkola											
Adres przedszkola											

II. DANE RODZICÓW

Dane osobowe Rodziców / Prawnych Opiekunów		
	Matka / Opiekunka Prawna	Ojciec / Opiekun Prawny
Imię i nazwisko		
Tel. komórkowy		
Adres zamieszkania		
Adres e-mail		

III. **KRYTERIA REKRUTACYJNE** / proszę zaznaczyć odpowiednio TAK lub NIE /

Kryteria ustawowe

TAK ☐ NIE ☐	KANDYDAT JEST PACJENTEM NIEPUBLICZNEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ „Zakątek Agi” lub OŚRODKA TERAPEUTYCZNEGO „Zakątek Agi”
TAK ☐ NIE ☐	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ KANDYDATA (załącznik: / do wglądu / orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016r., poz. 2046)
TAK ☐ NIE ☐	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ JEDNEGO LUB OBOJGA RODZICÓW LUB RODZIEŃSTWA KANDYDATA (załącznik: / do wglądu / orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016r., poz. 2046
TAK ☐ NIE ☐	SAMOTNE WYCHOWYWANIE KANDYDATA W RODZINIE (załącznik: / do wglądu / wyrok sądowy orzekający rozwód lub separację zaopatrzonej w klauzulę prawomocności lub akt zgonu rodzica wraz z oświadczeniem o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego innego dziecka wspólnie z innym rodzicem)
TAK ☐ NIE ☐	OBJĘCIE KANDYDATA PIECZĄ ZASTĘPCZĄ (załącznik: / do wglądu / dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 09.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej Dz. U. z 2015 r. poz. 332)

Błędne lub niepełne wypełnienie wniosku skutkuje nierozpatrzeniem wniosku przez Komisję rekrutacyjną.

Składane załączniki / ilość sztuk /

Proszę wymienić	1.....
	2.....
	3.....
	4.....
	5.....

IV. **INNE INFORMACJE O DZIECKU** / proszę zaznaczyć odpowiednio TAK lub NIE /

TAK ☐ NIE ☐	Dziecko jest samodzielne w toalecie
TAK ☐ NIE ☐	Dziecko jest samodzielne w jadalni
TAK ☐ NIE ☐	Dziecko komunikuje się w zrozumiały sposób z innymi dziećmi. Proszę o wpisanie sposobu/metody komunikacji dziecka
TAK ☐ NIE ☐	Dziecko wymaga specjalnej diety
TAK ☐ NIE ☐	Dziecko posiada rodzeństwo (proszę podać imiona oraz rok urodzenia)
TAK ☐ NIE ☐	Dziecko ma alergię
TAK ☐ NIE ☐	Dziecko cierpi na napady padaczkowe
TAK ☐ NIE ☐	Dziecko potrzebuje specjalistycznego oddziaływania medycznego:

Inne istotne informacje nie ujęte wyżej :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**V. MOTYWACJA ZAPISU DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA SPECJALNEGO
ZAKĄTEK AGI**

Proszę napisać co Państwa skłoniło do wybrania naszego przedszkola?

Informacja

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. informuję Pana/Panią, że administrator danych osobowych w Przedszkolu , zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/Pani dziecka i jego prawnych opiekunów w zakresie wychowawczo-dydaktycznej działalności Przedszkola.

Placówka ma wyznaczonego Inspektora Ochrony Danych

Informuję, że przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, aktualizacji czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych w Przedszkolu dołoży wszelkich starań aby dane były zbierane i chronione zgodnie z prawem.

.....

Podpis Matki / prawnej opiekunki

.....

podpis Ojca / prawnego opiekuna

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

Zakwalifikowała / nie zakwalifikowała

Kandydata do Niepublicznego Przedszkola Terapeutycznego Zakątek Agi

Podpis przewodniczącej

Podpisy członków komisji