Załącznik do zarządzenia Przewodniczącego Rady Nadzorczej
Fundacji im. b-pa Antanasa Baranauskasa „Dom Litewski w Sejnach
z dnia 15 marca 2023 r. nr RK 1/23

 Sejny dn. ………………………

 **Dyrektor Przedszkola**

**z Litewskim Językiem Nauczania „Žiburys“**

 **w Sejnach**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do PRZEDSZKOLA z Litewskim Językiem Nauczania „Žiburys“ w Sejnach
ul. Wileńska 18 B
na rok szkolny 2023/2024**

**Data wpływu wniosku……………………..**

1. **DANE DZIECKA**
2. Imiona i nazwisko dziecka ……………………………………………………………….
3. Adres zameldowania (stały/czasowy)\*……………………………………………….…..
4. Adres zamieszkania dziecka: …………………………………………………………….
5. Data i miejsce urodzenia: ………………………………………………………….……..
6. PESEL dziecka ……………………………………………………………….….……….
7. Od kiedy dziecko będzie uczęszczać do przedszkola? ……………………….………….
8. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie)\*, nazwa placówki

………………………………………………………………………………………………

 8. Czy dziecko potrafi porozumiewać się w języku litewskim?

 Tak / Nie

 9. Czy dziecko ma rodzeństwo uczące się w Szkole Podstawowej z Litewskim Językiem Nauczania

 „Žiburys“w Sejnach?

 Tak / Nie

10. Czy deklarują Państwo, że dziecko będzie kontynuowało naukę w Szkole Podstawowej z Litewskim Językiem Nauczania „Žiburys“w Sejnach?

 Tak / Nie

 11.Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne

………………………………………………………………………………………………………………

12.Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o kształceniu specjalnym, opinię o wczesnym wspomaganiu TAK/ NIE \*
\* (w przypadku posiadania ww. dokumentów należy dołączyć ich kopię)

 13.Zalecenie lekarskie: …………………………………………………………………………………………

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIKUNÓW\***

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA/OPIEKUNKA\*** | **OJCIEC/OPIEKUN\*** |
| 1. Imiona i nazwisko matki/opiekunki
 | 1. Imiona i nazwisko ojca/opiekuna |
| 1. Adres zameldowania (stały/czasowy)\*matki
 | 2. Adres zameldowania (stały/czasowy)\* ojca |
| 1. Adres zamieszkania matki
 | 3. Adres zamieszkania ojca |
| 1. Dodatkowy telefon kontaktowy
 | 4. Dodatkowy telefon kontaktowy |

 ………………………………. ……………………………………………

 miejscowość i data podpis ojca/opiekuna i matki/opiekunki

**III. WYMAGANE DO WNIOSKU OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW DZIECKA***(obowiązkowe do wypełnienia i podpisu)*

□ Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

 ***Data ………………….. r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej ……………………………**

 ***Data ………………….. r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego …………………………….**

□ Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Przedszkola o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz zmianach danych teleadresowych, które stanowiły podstawę przyjęcia dziecka do przedszkola.

 ***Data …………………… r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) ……………………………**

 ***Data …………………… r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego) …………………………….**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz naszych, jako jego opiekunów w celach rekrutacyjnych dziecka a następnie w zakresie działalności Przedszkola zgodnie z art.7 pkt 5 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28), art. 4 pkt 11 (RODO) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r., Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198 t.j.)

***Data …………………… r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej ……………………………**

 ***Data ……………………. r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego …………………………….**

Oświadczam, że wskazane dane osobowe podałam/łem dobrowolnie.

 ***Data …………………….. r.* Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej ……………………………**

 ***Data …………………….. r.* Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego …………………………….**

Oświadczam że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U.2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28) oraz zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 (RODO) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. zostałem poinformowany, iż:

 administratorem danych osobowych moich i mojego dziecka jest Zespół Szkół z Litewskim Językiem Nauczania „Žiburys” w Sejnach, ul. Wileńska 18B, 16-500 Sejny

 dane osobowe dziecka i moje przetwarzane będą w celu przyjęcia dziecka do przedszkola, a następnie włączone do akt osobowych dziecka i przetwarzane w zakresie działalności przedszkola,
 dane będą udostępniane jedynie podmiotom do tego upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
 mam prawo dostępu do treści danych swoich i dziecka, a także do poprawiania ich, oraz do bycia zapomnianym w chwili kiedy przepisy prawa na to pozwolą
 podanie moich danych osobowych Przedszkolu jest niezbędne do wypełnienia przez Przedszkole obowiązków wynikających z przepisów prawa.

***Data …………………….. r. Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) ……………………………***

***Data …………………….. r. Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego) …………………………….***

**IV. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ :**

**Komisja Kwalifikacyjna** na posiedzeniu dnia …..............................................................................................

**zakwalifikowała / nie zakwalifikowała** w/w dziecko do przedszkola od dnia ….............................................