

.....  
(data złożenia, pieczęć placówki)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO  
ŻYRAFY W KRAKOWIE NA ROK SZKOLNY ...../.....**

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami.  
Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola Publicznego Żyrafy w Krakowie  
ul. Żabiniec 68 od dnia 1 września

**I/ DANE DZIECKA**

PESEL

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

Nazwisko	
Imię/Imiona	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	

Adres miejsca zameldowania dziecka:

Kod pocztowy		Miejscowość	
--------------	--	-------------	--

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
-------	--	---------	--	-----------	--

Gmina		Powiat	
-------	--	--------	--

Województwo	
-------------	--

Adres miejsca zamieszkania dziecka (proszę wypełnić jeżeli jest inny niż adres zameldowania):

Kod pocztowy		Miejscowość	
--------------	--	-------------	--

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
-------	--	---------	--	-----------	--

Gmina		Powiat	
-------	--	--------	--

Województwo	
-------------	--

## II/ DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

### DANE OSOBOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ:

Rodzic /Opiekun prawny:

Imię i nazwisko.....  
Adres miejsca zameldowania/zamieszkania matki/opiekuna prawnego :  
województwo .....powiat.....  
gmina .....miejsowość.....  
ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....  
Kod pocztowy .....  
Adres e-mail.....  
Numer telefonu/ów .....

### DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:

Rodzic /Opiekun prawny:

Imię i nazwisko.....  
Adres miejsca zameldowania/zamieszkania matki/opiekuna prawnego :  
województwo .....powiat.....  
gmina .....miejsowość.....  
ulica..... Nr domu..... Nr mieszkania.....  
Kod pocztowy .....  
Adres e-mail.....  
Numer telefonu/ów .....

## III. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ W PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM: \* (proszę o zakreślenie odpowiednio TAK lub NIE)

1. dziecko z rodziny wielodzietnej	TAK	NIE
2. Dziecko niepełnosprawne	TAK	NIE
3. Dziecko jednego rodzica niepełnosprawnego	TAK	NIE
4. Dziecko obojga rodziców niepełnosprawnych	TAK	NIE
5. Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo	TAK	NIE
6. Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego	TAK	NIE
7. Dziecko objęte pieczą zastępczą	TAK	NIE

Kryteria te mają jednakową wartość.

### **Kryteria dodatkowe:**

1. Droga dziecka z domu lub rodzica z miejsca pracy lub miejsca nauki w trybie dziennym (stacjonarnym) do przedszkola wskazanego we wniosku rekrutacyjnym jest krótsza niż droga do jakiegokolwiek innego przedszkola samorządowego TAK NIE
2. Rodzeństwo dziecka kontynuującego wychowanie przedszkolne w przedszkolu wskazanym we wniosku rekrutacyjnym jako pierwsze na liście wybranych przedszkoli TAK NIE
3. Dziecko uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do żłobka lub innej placówki opieki nad dzieckiem do lat 3 zarejestrowanej w Gminie Miejskiej Kraków TAK NIE
4. Dziecko uczestniczyło w ubiegłorocznym postępowaniu rekrutacyjnym do przedszkola wskazanego we wniosku rekrutacyjnym jako pierwsze na liście wybranych przedszkoli i nie zostało przyjęte do tego przedszkola TAK NIE
5. Rodzeństwo dziecka uczestniczy w postępowaniu rekrutacyjnym do tego samego przedszkola TAK NIE
6. Dziecko jest członkiem rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny TAK NIE

IV. Deklaruję/jemy, że dziecko będzie korzystało z usług przedszkola od dnia .....  
w godzinach od ..... do ..... tj.: .....godzin w ciągu dnia.  
(proszę wpisać liczbę wybranych godzin).

Dziecko będzie korzystał z posiłków TAK / NIE

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art.23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.)  
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na rok szkolny 2018/19.

Administratorem danych jest dyrektor przedszkola do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa  
wglądu do treści danych oraz do ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie. Jestem świadoma/y odpowiedzialności  
karnej za złożenie fałszywej deklaracji.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)