**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA   
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO DZIAŁAJĄCEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ W LIPOWEJ NA ROK SZKOLNY 2016/2017**

**Przedszkolem pierwszego wyboru jest Przedszkole w ………………………...................**

*Można wybrać maksymalnie trzy placówki, z czego dwie jako placówki rezerwowe w przypadku nie zakwalifikowania się do placówki pierwszego wyboru (z powodu braku miejsc).*

**Kartę złożyłam/łem również w przedszkolach**……………………………………….............

**I. INFORMACJE O DZIECKU**

**Dane osobowe dziecka**

**Imię I Imię II Nazwisko**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Data urodzenia Miejsce urodzenia**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Adres zameldowania dziecka**

**Ulica nr domu nr lokalu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Kod Miejscowość/ okręg Poczta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Gmina**

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania dziecka(wpisać tylko w przypadku gdy adres zamieszkania jest inny niż zameldowania)**

**Ulica nr domu nr lokalu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Kod Miejscowość/ okręg Poczta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |

**Gmina**

|  |
| --- |
|  |

**II. DEKLAROWANA LICZBA GODZIN POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

*Przedszkole zapewnia* ***bezpłatne*** *nauczanie i wychowanie w zakresie podstawy programowej wychowania przedszkolnego w wymiarze* ***5 godzin dziennie, od godz. 8.00 do godz. 13.00***

**□** 5 godzin

**□** powyżej 5 godzin

Dziecko będzie korzystać z posiłków (*zaznaczyć X*): tak …….. nie………..

Dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach religii (*zaznaczyć X*): tak …….. nie………..

**III. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

**MATKA OJCIEC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ |  | IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  | NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMELDOWANIA | | ADRES ZAMELDOWANIA | |
|  | |  | |
| Telefony kontaktowe : | | Telefony kontaktowe : | |
| e-mail : | | e-mail : | |

**IV. INFORMACJE DODATKOWE** ( *wpisać* ***x*** *we właściwą kratkę)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tak | Nie | |
| 1. Dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca. |  |  | |
| 2. Dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji. |  |  | |
| 3. Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności. |  |  | |
| 4. Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej. |  |  | |
| 5. Dziecko obojga rodziców pracujących. |  |  | |
| 6. Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do danej szkoły |  |  | |
| 7. Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczony znaczny lub umiarkowany stopień pełnosprawności |  |  |
| 8. Dziecko z rodziny wielodzietnej ( troje i więcej dzieci). |  |  |
| 9. Dziecko mieszkające w obwodzie szkoły podstawowej |  |  |
| 10. Dziecko 5 – letnie lub 6 – letnie. |  |  |

**V. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Dane osobowe zawarte w karcie zgłoszenia zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych (np. choroba dziecka).

Niniejszym na podstawie Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych   
(t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. z 2014 r. poz. 1170 z późn. zm.), wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, obejmujących w szczególności jego imię, nazwisko oraz wizerunek, w celu wykorzystywania ich na potrzeby strony internetowej Szkoły oraz w gazetkach i tablicach szkolnych, zgodnie z realizowaną przez Szkołę działalnością dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczą.

**Świadomy odpowiedzialności karnej** wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm) – oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zobowiązuje się do niezwłocznego informowania dyrektora przedszkola o wszelkich zmianach.

……………………………………...... .....................................................

*podpis matki (opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)*

**VI. ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) DZIECKA:**

W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuję się do:

* przestrzegania postanowień statutu przedszkola
* podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
* **regularnego** uiszczania opłat za przedszkole w **wyznaczonym** terminie
* przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną
* przyprowadzania do przedszkola **zdrowego** dziecka
* uczestniczenia w zebraniach rodziców.

Osoby upoważnienie przez rodziców do odbioru dziecka bezpośrednio z przedszkola (lub przystanku autobusu szkolnego – dotyczy dzieci korzystających z dowozu)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwisko i imię*** | ***Stopień pokrewieństwa*** | ***Nr dowodu osobistego*** |
| ***1.*** |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |
| ***3.*** |  |  |  |

………………………. ……………… .........................................................................

*Miejscowość, data (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

**VII. ROZPATRZENIE ZGŁOSZENIA** *(wypełnia dyrektor szkoły)*

1. ……………………………………............................................. został(a) / nie został(a)\* przyjęty(a)

*(imię i nazwisko dziecka)*

do Oddziału Przedszkolnego działającego w Szkole Podstawowej w Lipowej od dnia ………………………...................... na rok szkolny 2016/2017.

2. Uzasadnienie odmowy przyjęcia

………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................................................................................

…………………………………….........

*(podpis i pieczęć dyrektora)*