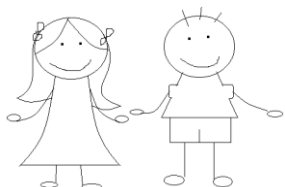


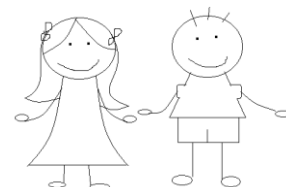
pieczęć przedszkola

Wpłynęło dnia.....

.....
(podpis osoby przyjmującej kartę)



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA



Do Publicznego Przedszkola Samorządowego
ul. Bohaterów Września 10, 26-910 Magnuszew

na rok 2021/2022

Uwaga! Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka

I. Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów prawnych (wypełnić drukowanymi literami lub wstawić x).

| | |
|-------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko dziecka (kandydata) | |
| Imię i nazwisko dziecka (kandydata) | |

| | | |
|-------------|-----|--|
| PESEL _____ | ur. | Data urodzenie (dzień-miesiąc-rok) ____-____-____ |
| PESEL _____ | ur. | Data urodzenie (dzień-miesiąc-rok) ____-____-____ |

| | |
|--|-----------------|
| Dziecko będzie uczęszczać do Samorządowego przedszkola przez _____ | godzin dziennie |
|--|-----------------|

Proszę znakiem X zaznaczyć wybraną/wybrane opcje żywienia

| | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------|
| W tym czasie będzie korzystało | <input type="checkbox"/> | Śniadania |
| | <input type="checkbox"/> | Obiad |
| | <input type="checkbox"/> | Podwieczorku |

| | |
|---|---|
| Adres zamieszkania dziecka | |
| Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż zamieszkania) | |
| Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej | Nr dowodu tożsamości matki/ opiekunki prawnej |
| Adres zamieszkania matki/ opiekunki prawnej | Telefon kontaktowy |

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego | Nr dowodu tożsamości ojca/opiekuna prawnego |
| Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego | Telefon kontaktowy |

Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu

| | | | |
|--|---|-------------|--|
| Matka / opiekunka prawna dziecka pracuje w | Nazwa i adres zakładu pracy, numer telefonu | w godzinach | |
| | | | |
| Ojciec / opiekun prawny dziecka pracuje w | Nazwa i adres zakładu pracy, numer telefonu | w godzinach | |
| | | | |

II. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie z dn 14 grudnia 2016r.- Prawo Oświatowe (U. z 2020 r. poz. 910, 1378, z 2021 r. poz. 4.) i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie.

| Lp. | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Zgłoszenie kryterium do oceny TAK* |
|-----|--|---|------------------------------------|
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata | Oświadczenie o wielodzietności kandydata | |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne | |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne | |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne | |
| 6. | Samotne wychowanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem | |
| 7. | Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą | |

*Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej należy wpisać TAK i zgodnie z instrukcją dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, ewentualne potrzeby, itp.)

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

Do wniosku dołączam (oświadczenie, orzeczenie, dokument poświadczający itp.):

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

Oświadczenie rodziców/ prawnych opiekunów

Oświadczam, że:

1. Dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w roku szkolnym 2021/2022 w godzinach od.....do..... i zobowiązuje się do regularnego- nie później niż do 15 dnia każdego miesiąca- ponoszenia kosztów za żywienie oraz kosztów pobytu (opłata stała) dziecka w przedszkolu zgodnie z obowiązującymi regulacjami w tej sprawie.
2. Warunki lokalowe i sposób pracy przedszkola są mi znane i akceptuję je.
3. W przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza rodzicami/ prawnymi opiekunami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.
4. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez dyrektora przedszkola- w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w przedszkolu- danych osobowych naszych i dziecka, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r. (Dz.Urz. UE Nr 119) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r. poz. 1000 z późn. zm.). Administratorem danych jest dyrektor przedszkola.

Miejscowość i data

Podpis matki/ opiekunki prawnej

Podpis ojca/ opiekuna prawnego

Decyzja o przyjęciu dziecka

Dziecko zostało/ nie zostało przyjęte do Publicznego Przedszkola Samorządowego w Magnuszewie na godzin pobytu dziennie i Posiłki, od dnia.....do dnia.....

Podpis przewodniczącej komisji

Podpis członków komisji