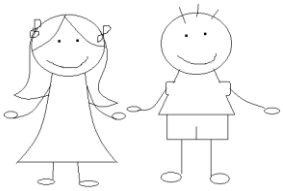
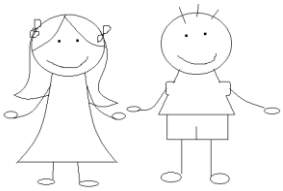
pieczęć przedszkola

Wpłynęło dnia.....
..... (podpis osoby przyjmującej kartę)



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA



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

na rok 2020/2021

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		Śniadania
		Obiad
		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 (t.j. Dz.U. z 2019r. poz.1148 ze zm.) 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 separacje lub **akt zgonu** oraz **oświadczenie** o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem	
7.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą 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 funkcjonowania 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 ……../……. 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