

WYPEŁNIA PLACÓWKA

Nr karty _____ / _____

wpłynęło dnia _____

Pieczęć placówki

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY 2017/2018

Przedszkole w	REŃSKIEJ WSI	Od dnia _____	Do dnia _____
---------------	---------------------	---------------	---------------

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA
DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL											
Imiona						Nazwisko					
Data urodzenia					Miejsce urodzenia						
Adres zameldowania dziecka											
Adres zamieszkania dziecka (wpisać gdy adres jest inny niż zameldowania)											

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE
Dziecko spoza gminy	TAK	NIE
Pobyty w przedszkolu do 5 godzin	TAK	NIE
Pobyty w przedszkolu powyżej 5 godzin	TAK	NIE
Pobyty w przedszkolu	Od godziny:	Do godziny:

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Imiona						Nazwisko					
Adres zamieszkania (wpisać gdy adres jest inny niż dziecka)											
Nr dowodu osobistego											

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Telefon											
Adres e-mail											
Miejsce pracy											

pieczęć zakładu pracy i podpis osoby uprawnionej

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imiona		Nazwisko	
Adres zamieszkania (wpisać gdy adres jest inny niż dziecka)			
Nr dowodu osobistego			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon			
Adres e-mail			
Miejsce pracy		pieczętka zakładu pracy i podpis osoby uprawnionej	

INFORMACJE DODATKOWE (proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)

Dziecko w wieku 5 lat odbywające roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkole ¹	TAK	NIE
Dziecko obojga rodziców pracujących, zgłoszone do placówki na pobyt dłuższy niż 5 godzin	TAK	NIE
Dziecko matek lub ojców, wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów	TAK	NIE
Dziecko matek lub ojców samotnie je wychowujących ²	TAK	NIE
Dziecko zmieniające placówkę z powodu zmiany miejsca zamieszkania	TAK	NIE
Dziecko uczęszczające wcześniej do żłobka	TAK	NIE

¹ Pobyt do 5 godz. - bezpłatna podstawa programowa w godzinach wskazanych przez placówkę

² Przez osobę samotnie wychowującą dziecko rozumie się; wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, pannę, kawalera, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

KORZYSTANIE Z WYŻYWIENIA (proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)

Obiad	TAK	NIE
Podwieczorek	TAK	NIE

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU MOGĄCE MIEĆ ZNACZENIE PODCZAS JEGO POBYTU W PLACÓWCE

Stan zdrowia dziecka, szczególne zdolności i umiejętności dziecka, szczególne potrzeby rozwojowe :

OSWIADCZENIE RODZICA SAMOTNIE WYCHOWUJĄCEGO DZIECKO

Oświadczam, że nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką, oraz że nie sprawuje On/Ona opieki nad dzieckiem i nie wychowuje go wspólnie ze mną.

Podpis rodzica

OSWIADCZENIA RODZICOW / OPIEKUNOW PRAWNYCH

- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Procedury Rekrutacyjnej i akceptuję jej warunki
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zapisu i w systemach informatycznych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia naboru do przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
- Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam, że przedłożone w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym
- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia, iż przyjęcie dziecka do placówki nastąpiło w wyniku nieprawdziwych danych, dziecko zostanie w trybie natychmiastowym skreślone z listy uczęszczających do tejże placówki.

PROSIMY O ZDEKLAROWANIE UDZIAŁU DZIECKA W LEKCJACH RELIGI, JĘZYKA NIEMIECKIEGO ORAZ JĘZYKA ANGIELSKIEGO (proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)

Religia (dotyczy roczników 2011, 2012, 2013)	TAK	NIE
Język niemiecki	TAK	NIE
Język angielski	TAK	NIE
Rytmika	TAK	NIE

Miejscowość, data	
Podpis matki/opiekunki prawnej	
Podpis ojca/opiekuna prawnego	

DECYZJA KOMISJI KLASYFIKACYJNEJ – ORGANU PROWADZĄCEGO:

Na podstawie decyzji dyrektora, komisji kwalifikacyjnej z dnia

.....
/imię i nazwisko dziecka/

- został/a/ przyjęty do przedszkola od dnia.....
oraz zakwalifikowany/a/ do korzystania z godzin pobytu dziecka w przedszkolu i z posiłków.
- nie został/a/ przyjęty/a/ z powodu

Miejscowość, data

