|  |
| --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO** |
| Data przyjęcia karty zgłoszenia: | ……………………………………………………………………… dzień - miesiąc - rok |
| Zgłaszam dziecko do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Żydowie |
| Dane osobowe dziecka |
| Nazwisko |  | Imię/ imiona |  |
| Data i miejsce urodzenia |  | PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dane rodziców/opiekunów\*** |
| Dane | matki/opiekunki\* | ojca/opiekuna\* |
| Imię / imiona |  |  |
| Nazwisko/ nazwiska |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Adres meldunku stałego\*\* |  |  |
| Adres meldunku tymczasowego\*\*\* |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Nazwa i adres zakładu pracy |  |  |
| Informacje dodatkowe\* |
| 1. Rodzina wielodzietna  | tak | nie |
| 2. Niepełnosprawność kandydata  | tak | Nie |
| 3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  | tak | Nie |
| 4. Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | tak | Nie |
| 5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  | tak | Nie |
| 6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | tak | Nie |
| 7. Objęcie kandydata pieczą zastępczą | tak | Nie |
| 8.Obooje rodzice studiują w trybie dziennym lub prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolnicza działalność gospodarcząl | tak | Nie |
| 9.Czy rodzeństwo kandydata uczęszcza do oddziału przedszkolnego w tutejszej szkole | tak | nie |
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi | do 3 km \* | powyżej 3 km\* |
| Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii | Tak \* | Nie \* |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* należy okazać dowód osobisty

\*\*\* należy przedstawić poświadczenie meldunku tymczasowego

|  |
| --- |
| **Deklaracje , zobowiązania rodziców** |
| Upoważniam do odbioru z oddziału przedszkolnego mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę. | 1 .....................................................................2 .....................................................................3 .....................................................................4 ..................................................................... |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanych wycieczkach. | Tak \* | Nie \* |
| Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka. | Tak \* | Nie \* |
| **Zobowiązuję się do:**· Przestrzegania postanowień statutu szkoły· Uczestniczenia w zebraniach rodziców · Przyprowadzania i odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.· Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.· Zobowiązuje się również do pisemnego poinformowania szkoły, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w oddziale przedszkolnym |
| **Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.** (Za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy) |
| Żydowo, dnia ............................ …………………………………………. Czytelny podpis rodziców / opiekunów |