

pieczęć szkoły

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

KARTA ZGŁOSZENIA
do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej
im. mjr. Henryka Dobrzańskiego „Hubala” w Przydworzycach
na rok szkolny 2024/2025

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)		
PESEL	ur.	Data (dzień-miesiąc-rok) i miejsce urodzenia

Dziecko będzie uczęszczać do oddziału przedszkolnego przez	_____	godzin dziennie
--	-------	-----------------

Proszę znakiem X zaznaczyć wybraną/wybrane opcje żywienia

W tym czasie będzie korzystało ze	<input type="checkbox"/>	Śniadania
	<input type="checkbox"/>	Obiadu
	<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 i adres e-mail
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	Nr dowodu tożsamości ojca/opiekuna prawnego
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego	Telefon kontaktowy i adres e-mail

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 dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r., poz. 900) 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 funkcjonowania dziecka w oddziale przedszkolnym (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 w oddziale przedszkolnym w roku szkolnym 2024/2025 w godzinach od.....do.....i zobowiązuję się do ponoszenia kosztów za żywienie oraz kosztów pobytu (opłata stała) dziecka w oddziale przedszkolnym zgodnie z obowiązującymi regulacjami w tej sprawie.
2. Warunki lokalowe i sposób pracy oddziału przedszkolnego są mi znane i akceptuję je.
3. W przypadku przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza rodzicami/prawnymi opiekunami będą mogły odebrać dziecko z oddziału przedszkolnego.
4. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez dyrektora szkoły - w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w oddziale przedszkolnym - danych osobowych naszych i dziecka, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE Nr 119) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Administratorem danych jest dyrektor szkoły.

.....

(miejsowość , data)

Podpis matki/opiekunki prawnej	Podpis ojca/opiekuna prawnego
--------------------------------	-------------------------------

Decyzja o przyjęciu dziecka

Dziecko zostało/nie zostało przyjęte do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. mjr. Henryka Dobrzańskiego „Hubala” w Przydworzycach na godzin pobytu dziennie i posiłki, od dnia do dnia

Podpis przewodniczącej komisji	Podpis członków komisji
--------------------------------	-------------------------