

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NR 1
im. Kubusia Puchatka w Sławnie
na rok szkolny 2014/2015

Przedszkolem pierwszego wyboru jest Przedszkole nr ..., a następnego Przedszkole nr

(jeżeli karta złożona została w więcej niż jednym przedszkolu – w każdej karcie zgłoszenia jako pierwszego wyboru wpisywać należy **to samo** przedszkole)

Kartę złożyłam/em również w przedszkolach nr

1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

NAZWISKO	IMIĘ	PESEL																		
DATA URODZENIA		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		

2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

3. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

UL.	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	

4. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

OD/DATA (proszę wpisać)	GODZINY POBYTU Ilość godzin dziennie -		RODZAJ POSIŁKÓW (proszę właściwe pokreślić)			
	od :	do :	bez posiłku	śniadanie	obiad	podwieczorek

5. DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)

IMIĘ		IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES ZAMELDOWANIA		ADRES ZAMELDOWANIA	
Telefony kontaktowe :		Telefony kontaktowe :	
e-mail :		e-mail :	

6. INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICOW (opiekunów prawnych) INFORMACJE dot. DZIECKA - np. alergie i in.)

--

7. KRYTERIA USTAWOWE PRZYJECIA DO PRZEDSZKOLA (wpisać x we właściwą kratkę)

LP	Kryterium	tak	nie	Ilość punktów rekrutacyjnych
1	Wielodzietność rodziny kandydata (troje dzieci i więcej)			
2	Niepełnosprawność kandydata			
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata			
4	Niepełnosprawność obojga rodziców			
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata			
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie			
7	Objęcie kandydata pieczą zastępczą			

8. KRYTERIA DODATKOWE PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA (wpisać x we właściwą kratkę)

Lp	Kryterium	tak	nie	Ilość punktów rekrutacyjnych
1	Rodzeństwo kandydata uczęszczające do przedszkola w roku poprzednim			
2	Kandydat potrzebujący wydłużonej opieki przedszkolnej (co najmniej 7 godzin dziennie) ze względu na pracę zawodową lub naukę w systemie dziennym rodziców			

9. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

- Oświadczam, że zawarte przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- Przyjmuję do wiadomości, że nie zgłoszenie zakwalifikowanego dziecka do przedszkola w dniu 1 września danego roku i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu pięciu dni roboczych, skutkować będzie skreśleniem dziecka z przedszkola
- Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego zawiadomienia przedszkola w przypadku wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej lub innej, mogącej przenosić się na pozostałe dzieci korzystające ze świadczeń przedszkola
- Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora przedszkola o zmianie miejsca zamieszkania dziecka określonego w pkt 2
- Za uczęszczanie przez moje dziecko do przedszkola zobowiązuję się do ponoszenia opłat w wysokości określonej w Uchwale Rady Miejskiej w Sławnie i w ustalonym terminie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz naszych, jako jego opiekunów w zakresie działalności Przedszkola zgodnie z *Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (t.j. Dz.U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883 ze zm.), *Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 20 lutego 2004 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do szkół publicznych oraz przechodzenia z jednego typu szkół do innych* (Dz.U. z 2004 r. Nr 26 poz. 232 ze zm.) oraz *Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 lutego 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzaju tej dokumentacji* (Dz.U. z 2002 r. Nr 23 poz. 225 ze zm.).
- Oświadczam, że wskazane dane osobowe podałam/łem dobrowolnie. Administratorem danych osobowych jest przedszkole, do którego uczęszcza dziecko. Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do swoich danych oraz do ich poprawiania.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego),

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

10. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ :

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu dnia
zakwalifikowała nie zakwalifikowała w/w dziecko do przedszkola od dnia 2014 roku.