

.....
(data złożenia i pieczęć szkoły)

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ WE WRONOWIE
w roku szkolnym**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w:

Szkole Podstawowej we Wronowie, Wronów 15, 24-200 Bełżyce od dnia

1. Dane osobowe dziecka

- a) imiona:
- b) nazwisko:
- c) data i miejsce urodzenia:
- d) adres zamieszkania:
- e) PESEL

2. Dane osobowe rodziców lub opiekunów prawnych

1) Matki (opiekuna prawnego)

- a) imię i nazwisko:
- b) adres zamieszkania:
- c) telefon*):
- d) adres e-mail*):

2) Ojca (opiekuna prawnego)

- a) imię i nazwisko:
- b) adres zamieszkania:
- c) telefon*):
- d) adres e-mail*):

3. Kryteria pierwszeństwa w naborze*)

1) Kryteria podstawowe:

- a) dziecko 6-letnie ☐ TAK ☐ NIE
- b) dziecko posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ☐ TAK ☐ NIE
- c) dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca ☐ TAK ☐ NIE
- d) dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji ☐ TAK ☐ NIE
- e) dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej ☐ TAK ☐ NIE
- f) dziecko z rodziny wielodzietnej (przynajmniej 3 dzieci w rodzinie) ☐ TAK ☐ NIE

2) Kryteria dodatkowe:

- a) dziecko kontynuuje edukację w oddziale przedszkolnym ☐ TAK ☐ NIE
- b) rodzeństwo dziecka kontynuuje edukację w oddziale przedszkolnym, do którego składana jest karta zgłoszenia lub w szkole prowadzącej ten oddział przedszkolny ☐ TAK ☐ NIE
- c) dziecko obojczyga rodziców pracujących ☐ TAK ☐ NIE

4. Czas pozostawiania dziecka pod opieką oddziału przedszkolnego

- ☐ 5 godzin dziennie,
- ☐ powyżej 5-8 godzin dziennie (podać ilość deklarowanych godzin)

5. Oświadczenia rodziców (opiekunów prawnych)

1) Oświadczam, że zapoznałem(am) się z „Regulaminem rekrutacji do oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej” i w całości go akceptuję.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

2) Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszej karcie zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego są zgodne z rzeczywistością.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego przez Szkołę Podstawową we Wronowie w celu dokonania rekrutacji dziecka do oddziału przedszkolnego na rok szkolny oraz rozpoczęcia nauki w tym oddziale.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

4) Oświadczam, że zgodnie z art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) zostałem(am) poinformowany(a), że:

- administratorem danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego jest Szkoła Podstawowa we Wronowie, Wronów 15, 24-200 Bełżyce;
- przetwarzanie ww. danych osobowych będzie dokonywane w celu przeprowadzenia rekrutacji dziecka do oddziału przedszkolnego oraz rozpoczęcia nauki w tym oddziale;
- administrator danych nie będzie przekazywać ww. danych osobowych innym podmiotom, chyba że obowiązek przekazania tych danych będzie wynikał z przepisów prawa;
- mam prawo dostępu do treści ww. danych osobowych i prawo ich poprawiania;

- *) Dane podawane dobrowolnie.

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Ja, niżej podpisana/y*, (imię i nazwisko) wyrażam zgodę na publikowanie przez Szkołę Podstawową siedzibą we Wronowie, Wronów 15 wizerunków mojego dziecka/podopiecznego (imię i nazwisko) w materiałach informacyjnych szkoły publikowanych na tablicach ogłoszeń, stronie internetowej, w gazetce szkolnej w celach związanych z dokumentowaniem i promowaniem działalności statutowej szkoły.

[illegible]

Ponadto zobowiązujemy się do pisemnego zgłaszania nauczycielowi faktu niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad dzieckiem. w razie nie dopełnienia formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, że dziecko nie zostanie wydane z przedszkola osobom postronnym.

.....

data

.....

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów

ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązuję się do terminowego, zgodnego ze statutem szkoły w tym: oddziału przedszkolnego uiszczania należnej ode mnie opłaty z tytułów kosztów:

- przebywania dziecka w oddziale przedszkolnym ponad realizację podstawy programowej (jeśli dotyczy- dłużej niż 5 godz dziennie),
- za wyżywienie dziecka (stawka żywieniowa- obiady),
- oraz do przestrzegania zadeklarowanego czasu pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym i obowiązujących w oddziale przedszkolnym aktów prawnych.

.....

data

.....

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów