

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE
PODSTAWOWEJ NA ROK SZKOLNY 2021/2022

(wypełnij drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola/
Oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej
(podać numer i adres)

Numer i adres przedszkola

--

Kolejne preferowane przedszkola/oddziały przedszkolne

2.preferencja

--

3. preferencja

--

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

Imię

--

Drugie imię

--

Nazwisko

--

Miejsce urodzenia

--

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

--

Nr domu

--

Nr lokalu

--

Kod

--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--

Województwo

--

Powiat

--

Gmina

--

Adres zameldowania dziecka (jeżeli inny niż adres zamieszkania)

Ulica

--

Nr domu

--

Nr lokalu

--

Kod

--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--

Województwo

--

Powiat

--

Gmina

--

Informacje dodatkowe

Informacje o dziecku

	Dziecko w rodzinie wielodzietnej – troje i więcej dzieci (wpisz „TAK” lub „NIE”)
	Dziecko posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426, z późn. zm.5) (wpisz „TAK” lub „NIE”)
	Dziecko jednego rodzica/opiekuna niepełnosprawnego (wpisz „TAK” lub „NIE”)
	Dziecko obojga rodziców/opiekunów niepełnosprawnych (wpisz „TAK” lub „NIE”)
	Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo (wpisz „TAK” lub „NIE”)
	Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego (wpisz „TAK” lub „NIE”)
	Dziecko w rodzinie zastępczej (wpisz „TAK” lub „NIE”)
	Dziecko jednego rodzica/opiekuna pracującego lub studiującego w formie studiów stacjonarnych (wpisz „TAK” lub „NIE”)
	Dziecko rodzica/opiekuna samotnie wychowującego dziecko i pracującego lub studiującego w formie studiów stacjonarnych lub dziecko obojga rodziców/opiekunów pracujących lub studiujących w formie studiów stacjonarnych (wpisz „TAK” lub „NIE”)
	Dziecko posiadające rodzeństwo w placówce pierwszego wyboru (wpisz „TAK” lub „NIE”)
	Dziecko posiadające orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego (wpisz „TAK” lub „NIE”)

Pobyt dziecka w placówce

<input type="checkbox"/>	Śniadanie (wpisz „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Obiad (wpisz „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Podwieczorek / drugie śniadanie (wpisz „TAK” lub „NIE”)

Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

Dane rodziców / opiekunów prawnych**Dane matki/prawnej opiekunki dziecka**

Imię Nazwisko (obecne)

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Adres zamieszkania matki/ opiekunki

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod - Miejscowość

Adres zamieszkania ojca/ opiekuna

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod - Miejscowość

Zakład pracy matki/ opiekunki

Zakład pracy ojca/ opiekuna

Inne telefony kontaktowe

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Rekrutacji i akceptuję jego warunki a także z zasadami przetwarzania danych osobowych

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania – zgodnie z decyzją Komisji Kwalifikacyjnej i aktualną Uchwałą Rady Miejskiej – należnych opłat z tytułu korzystania dziecka z przedszkola.

W przypadku zapisu do Przedszkola Publicznego Nr 11 – wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do grupy integracyjnej.

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data przyjęcia deklaracji
(wypełnia placówka)

Podpisy rodziców / opiekunów

matki/ opiekunki
ojca/ opiekuna