

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ W LUBIANIE

Od dnia 01 września 2018r. na 5 godzin dziennie tj. od 8.00 do 13.00

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Dane dziecka	
Imiona	
Nazwisko	
Pesel	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Miejscowość nr domu i mieszkania; kod pocztowy	

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka/ Opiekun prawny	Ojciec/ Opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Miejscowość nr domu i mieszkania; kod pocztowy		
Informacja o zatrudnieniu		
Zakład pracy		
Numery telefonów kontaktowych, adres e-mail		
Zakład pracy		
Telefon kontaktowy		
adres e-mail		

III. INNE INFORMACJE O DZIECKU

Kryteria podstawowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	dziecko niepełnosprawne (w załączeniu zaświadczenie lekarskie)
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono stopień niepełnosprawności
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	dziecko mające niepełnosprawne rodzeństwo (w załączeniu zaświadczenie lekarskie)
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	rodzina jest wielodzietna (troje lub więcej dzieci)
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej

Kryteria dodatkowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego oboje rodzice/ opiekunowie pracują lub studiują w systemie dziennym
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do przedszkola
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	dziecko, na które przyznany jest zasiłek rodzinny
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	rodzina korzysta z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

IV. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

(np. stan zdrowia, orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarskie, itp)

.....
.....
.....
.....

V. Szczególne zainteresowania, uzdolnienia dziecka

.....
.....
.....

VI. UPOWAŻNIAM NASTĘPUJĄCE OSOBY DO ODBIERANIA MOJEGO DZIECKA:

Lp.	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa

VII. Zobowiązujemy się do:

- Zapoznania się ze statutem szkoły oraz przestrzegania jego postanowień;
- Przekazywania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach;
- Regularnego uiszczania opłat za dożywianie w wyznaczonym terminie do 15 każdego miesiąca);
- Przyrowadzania i odbierania dziecka ze szkoły osobiście lub przez osobę upoważnioną do odbierania;
- Przyrowadzania do szkoły tylko dziecka zdrowego;
- Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców;

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

VIII. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, oraz że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor szkoły może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w karcie zgłoszenia.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ww. karcie zgłoszenia dla potrzeb rekrutacji oraz do celów edukacyjnych, związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z pobytu w placówce na stronie internetowej szkoły oraz w innych materiałach promujących szkołę.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na udział mego dziecka w zajęciach terenowych, wyjściach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno - wychowawczego szkoły.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

Lubiana, dnia 20.....r.

Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową. Służą jako materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do przedszkola oraz przy rozpoznawaniu sytuacji wychowawczej dziecka.

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu

1. zakwalifikowała dziecko do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Lubianie
2. nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

.....
.....

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji