

.....
(pieczęć szkoły)

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość !

Uwaga: Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie i składają do przedszkola pierwszego wyboru.

Karta zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego

Proszę o przyjęcie ur. w
(imię i nazwisko dziecka)

Pesel dziecka..... od dnia

Przedszkole/ oddział przedszkolny I wyboru:.....

Przedszkole/ oddział przedszkolny II wyboru:.....

Przedszkole/ oddział przedszkolny III wyboru:.....

Adres zamieszkania dziecka i zameldowania(jeżeli jest inny, niż adres zamieszkania)

.....
(miejscowość-, ulica, numer domu)

I Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

Telefon do natychmiastowego kontaktu

II Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu

Matka dziecka oświadczam, że pracuję w
(imię i nazwisko)

..... w godzinach tel.

.....
podpis matki

Ojciec dziecka oświadczam, że pracuję w
(imię i nazwisko)

..... w godzinach tel.

.....
podpis ojca

III Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w oddziale przedszkolnym (stan zdrowia , ewentualne potrzeby specjalne itp.)

.....
Inne uwagi, propozycje, sugestie

IV Oświadczenie o pobycie dziecka w oddziale przedszkolnym

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki oddziału przedszkolnego w danym roku szkolnym w godzinach od.....do..... i zobowiązujemy się do podpisania umowy.

.....,dnia.....

.....
podpis ojca

.....
podpis matki

V Oświadczenie o odbieraniu dziecka z oddziału przedszkolnego

Oświadczam/y, iż w przypadku przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego podpiszę upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z oddziału przedszkola.

....., dnia

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

VI Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem(rekrutacją), pobytem i edukacją w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zmianami).

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Stadnikach.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci zakwalifikowanych i przyjętych do oddziału przedszkolnego lub liście dzieci nieprzyjętych, na tablicy ogłoszeń w szkole.

Zapoznałam się/zapoznałem się z w.w. treścią oświadczeń.

....., dnia

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

*niepotrzebne skreślić

VII Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu

1. zakwalifikowała dziecko do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej

w Stadnikach na godzin pobytu dziennie i posiłki od dnia

- nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....
Podpis Przewodniczącego Komisji

.....
Podpisy Członków Komisji