

Zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. Nr 156, poz. 1047) – informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny – są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażamy zgodę.

.....
/podpis rodziców/

Uwaga: Przed wypełnieniem karty, proszę dokładnie zapoznać się z jej treścią.

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA rok szkolny 2016/2017

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola (podać adres przedszkola)

I wybór

Przedszkola Samorządowego w Drzeczkowie Drzeczkowo 21a, 64-113 Osieczna
--

II wybór

III wybór

Ilość godzin (9,7 lub 5)

Dane dziecka

Dane osobowe:

PESEL	Nazwisko	Imię	Drugie imię

Data urodzenia	Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka:

Miejscowość	Kod pocztowy	Nr domu	Nr lokalu

Adres zameldowania dziecka na pobyt stały (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

Miejscowość	Kod pocztowy	Nr domu	Nr lokalu

Informacje dodatkowe:

Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Dziecko posiada orzeczenie do kształcenia specjalnego (wpisać „TAK” lub „NIE”)	
Liczba dzieci w rodzinie (wpisać liczbę)	
Matka dziecka pracuje (wpisać „TAK” lub „NIE”)	

Dane rodziców / prawnych opiekunów:

Dane matki /prawnej opiekunki

Imię	Nazwisko	Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania matki /prawnej opiekunki

Miejscowość	Kod pocztowy	Nr domu	Nr lokalu

Dane ojca / prawnego opiekuna

Imię	Nazwisko	Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania ojca / prawnego opiekuna

Miejscowość	Kod pocztowy	Nr domu	Nr lokalu

Zakład pracy matki /prawnej opiekunki

Nazwa i adres zakładu pracy

Zakład pracy ojca /prawnego opiekuna

Nazwa i adres zakładu pracy

--	--

Inne telefony kontaktowe:

--

Inne osoby dorosłe upoważnione do systematycznego odbierania dziecka z przedszkola lub przystanku autobusowego:

Imię	Nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z przedszkola lub przystanku autobusowego przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....

podpisy rodziców/prawnych opiekunów

DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.):

.....

.....

.....

Oświadczam/y, iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).
- Wyrażam zgodę na udzielanie mojemu dziecku pierwszej pomocy przez personel pedagogiczny i niepedagogiczny przedszkola oraz udzielenie dziecku natychmiastowej pomocy i zadbanie o jego życie – w nagłych wypadkach. Tak*, Nie*.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka oraz rodziców dziecka utrwalonego na zdjęciach i filmach wykonanych podczas różnego rodzaju imprez i uroczystości realizowanych przez Przedszkole Samorządowe w Drzeczkwie, na potrzeby zamieszczenia ich w kronice przedszkolnej, w mediach (strona internetowa, prasa, telewizja) zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 04.02.1994r. (Dz.U. z 1994 r. nr 24 poz. 83, art. 81).
- Wyrażam zgodę na pomiary wagi i wzrostu u mojego dziecka podczas pobytu w przedszkolu pielęgniarek z NZO NZOZ Pielęgniarskiego Ośrodka Medycyny Środowiskowo-Rodzinnej i Szkolnej SALUIS s.c, 64-113 Osieczna, ul. Kopernika 8a.
- Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka poza teren przedszkola oraz jego udział w wycieczkach organizowanych przez przedszkole. Tak*, Nie*.

*** (niepotrzebne skreślić)**

Data i podpis rodziców/prawnych opiekuna (czytelny)

--

DEKLARUJĘ CHĘĆ, NIE DEKLARUJĘ CHĘCI UCZESTNICTWA MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH Z RELIGII
(niepotrzebne skreślić)

.....

podpis rodziców

Data przyjęcia wniosku (wypełnia przedszkole)

--

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dn.

1. Zakwalifikowała ww. dziecko do Przedszkola Samorządowego w Drzeczkowie na godzin od dn. 2016 roku.
2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu

Podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej

--