

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM. KS. JANA TWARDOWSKIEGO W KOLNICZKACH
na rok szkolny 2024/2025**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Oddziału Przedszkolnego
przy Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Kolniczkach**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko		Imię /imiona	
Data i miejsce urodzenia		PESEL	

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Nazwa i adres zakładu pracy, telefon		

III. ZAJĘCIA DODATKOWE (niepotrzebne skreślić)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych: (proszę skreślić niepotrzebne)	RELIGIA	TAK	NIE
	ZAJĘCIA KOMUTEROWE Z ELEMENTAMI ROBOTYKI	TAK	NIE
	TERAPIA LOGOPEDYCZNA (w razie potrzeby)	TAK	NIE

IV. KRYTERIA USTAWOWE PPRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA (niepotrzebne skreślić)

Dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca.	TAK	NIE
--	------------	------------

Dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji.	TAK	NIE
Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej.	TAK	NIE

V. DODATKOWE KRYTERIA PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA (niepotrzebne skreślić)

Dziecko mieszkające w rejonie szkoły podstawowej, w obwodzie której położone jest przedszkole.	TAK	NIE
Dziecko obojga rodziców pracujących.	TAK	NIE
Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do danego przedszkola.	TAK	NIE
Dziecko, którego rodzeństwo ma orzeczony znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności.	TAK	NIE
Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci).	TAK	NIE

VI. DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW

<p>Upoważniam do odbioru z przedszkola mojego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami/prawnymi opiekunami).</p> <p>Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę</p>	1..... (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)
	2..... (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)
	3..... (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)
	4..... (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka poza teren placówki w ramach realizacji podstawy programowej oraz udział w wycieczkach.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić)

na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas organizacji konkursów, zawodów sportowych, wycieczek oraz innych uroczystości przedszkolnych i szkolnych związanych z działalnością przedszkola/szkoły na stronie internetowej szkoły: www.spkolniczki.pl, portalach internetowych szkoły oraz stronie internetowej gminy, w prasie lokalnej w kronice szkolnej, jak również w gablotach i tablicach ściennych zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880). Niniejsze oświadczenie jest ważne przez cały cykl kształcenia w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Kolniczkach. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie.

**VII. DODATKOWE INFORMACJE MOGĄCE MIEĆ WPŁYW NA FUNKCJONOWANIE DZIECKA W PRZEDSZKOLU
(NP. ALERGIE, CHOROBA LOKOMOCYJNA, INDYWIDUALNA DIETA)**

VIII. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

przestrzegania postanowień statutu Szkoły Podstawowej im. ks. Jan Twardowski w Kolniczkach
podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
regularnego uiszczania opłat w **wyznaczonym terminie / tj. do 10 dnia każdego miesiąca/**,

przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą
upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo /zgodnie ze Statutem/
przyrowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka,
uczestniczenia w zebraniach rodziców.

IX. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w wyżej wymienionym formularzu w celu przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2024/2025.

data..... w imieniu obojga rodziców:

(podpis matki, podpis ojca lub jednego z nich)

X. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ :

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu dnia

zakwalifikowała /nie zakwalifikowała w/w dziecko do przedszkola od dnia roku.

Podpisy członków Komisji :

1. Przewodniczący :

2. Członek :... ..

3. Członek :

Kolniczki , r.