|  |
| --- |
| **Zespół Placówek Oświatowych im.Żołnierzymjr,,Zenona” Przedszkole Samorządowe w Leśnej Podlaskiej** |

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

# DANE OSOBOWE DZIECKA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | Imię (Imiona) | | Nazwisko | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | | | | | | | | | | | | Miejsce urodzenia | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica / Wieś | | Nr domu | Nr lokalu | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | | | |
|  |  |  |  |

**ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica / Wieś | | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość | | |
| **Obwód szkolny (dotyczy dzieci ,które mają różne miejsca zamieszkania i zameldowania)** | Adres przedszkola / szkoły | | |
| **Czy dziecko będzie dowożone (dotyczy dzieci 5 i 6 letnich)** | 1. Szkoła 2. Rodzice (właściwe zaznaczyć) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE MATKI / OPIEKUNKI | | | | | | | DANE OJCA / OPIEKUNA | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | | | | Imię i nazwisko | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | Adres zamieszkania | | | | | |
| Ulica | | | | Nr domu | | Nr lokalu | Ulica | | | Nr domu | Nr lokalu | |
| Kod pocztowy | | Miejscowość | | | | | Kod pocztowy | Miejscowość | | | | |
| Telefony kontaktowe (dom, praca, komórka, inne) | | | | | | | Telefony kontaktowe (dom, praca, komórka, inne) | | | | | |
| Gdzie | | | Tel. | | | | Gdzie | | Tel. | | | |
| Gdzie | | | Tel. | | | | Gdzie | | Tel. | | | |
| **adres poczty elektronicznej**  **e-mail** | | |  | | | | | | | | | |
| Zakład pracy matki/opiekunki | | | | | | | Zakład pracy ojca/opiekuna | | | | | |
| Nazwa  (konieczne zaświadczenie z miejsce pracy o zatrudnieniu) | | | | | | | Nazwa   (konieczne zaświadczenie z miejsce pracy o zatrudnieniu) | | | | | |
| Ulica | | | | | Nr domu | | Ulica | | Nr domu | | | |
| Kod pocztowy | miejscowość | | | | | | Kod pocztowy | | miejscowość | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Godziny pobytu dziecka** / 6.30- 16.00  (od 8.00 do 13.00- godz. bezpłatne)  **od .......................... do 8oo**  **od 13oo do ……………** | **Dziecko będzie korzystać z posiłków:** | **śniadanie**  **obiad** |  |
| **śniadanie - 9.00**  **obiad - 12.00**  **podwieczorek**  **- 13.30** |  |

**INFORMACJA O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJĘCIE KANDYDATA   
DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

*(w przypadku skorzystania przez wnioskodawcę z prawa złożenia wniosku o przyjęcie dziecka do więcej niż jednego przedszkola, należy wpisać nazwy i adresy przedszkoli w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)*

1. Pierwszy wybór ………………………………..………….…..…………………………………………………

nazwa i adres przedszkola

2. Drugi wybór

………………………………..………….…..…………………………………………………

nazwa i adres przedszkola

3. Trzeci wybór

………………………………..………….…..…………………………………………………

nazwa i adres przedszkola

**INFORMACJE O DZIECKU** (zakreśl kółkiem właściwą odpowiedź)

**Kryteria zgodne z ustawą o systemie oświaty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Wielodzietność rodziny kandydata 1. tak 2. nie  (rodzic załącza oświadczenie) | | |
| 2. Niepełnosprawność kandydata 1. tak 2. nie  (orzeczenie o niepełnosprawności) | | |
| 3. Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (j.w.) 1. tak 2. nie | | |
| 4. Niepełnosprawność obojga z rodziców (j.w.) 1. tak 2. nie | | |
| 5. Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (j.w.) 1. tak 2. nie | | |
| 6\*. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie 1. tak 2. nie  (rodzic załącza oświadczenie) | | |
| 7. Objęcie kandydata pieczą zastępczą 1. tak 2. Nie  (dokument o objęciu pieczą zastępczą) | | |
| Inne uwagi rodzica / opiekuna(informacja o chorobach przewlekłych, alergii, ewentualnym niedostosowaniu społecznym) | | |
| Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w karcie zgłoszenia.  Na podstawie art. 13 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.IV.2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwanych dalej RODO, informuję Pana/ Panią, że **administrator danych osobowych tj. Zespół Placówek Oświatowych im. Żołnierzy Majora Zenonaul. Bialska 25, 21-542 Leśna Podlaska, reprezentowana przez Dyrektora Szkoły,** zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji. | | |
| Data wypełnienia zgłoszenia | Podpis matki / opiekunki | Podpis ojca / opiekuna |

|  |
| --- |
| **\* Pouczenie**: Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, jeżeli osoba ta jest panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo osobą, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów. Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się także osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności. |