**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO**

**W GRABOWNICY STARZEŃSKIEJ**

 **NA ROK SZK. ………….**

**Kartę Zapisu należy wypełnić drukowanymi literami.**

**I. Imiona i nazwisko dziecka:**  ……………….

Data i miejsce urodzenia dziecka : ……………………………….. w ……………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 PESEL dziecka :

Adres zamieszkania dziecka:

Adres zameldowania dziecka:

Telefon do szybkiego kontaktu z rodzicami:

Nazwa Szkoły Podstawowej w obwodzie której dziecko mieszka : ………………………………………………………………………………………………………………………...

Data przyjęcia do przedszkola: od

Odległość z domu do przedszkola : …………………………………………….........................................................

Z ilu i jakich posiłków dziecko będzie korzystało:(zaznaczyć x wybrane posiłki)

 ś - ś + o - o + p - ś + o + p -

*Dziecko może korzystać z jednego , dwóch lub trzech posiłków w zależności od czasu pobytu w przedszkolu. Należy wpisać x we właściwym polu –* ***ś : śniadanie, o : obiad, p: podwieczorek***

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW****dotycząca czasu (dziennej ilości godzin) pobytu dziecka w przedszkolu****Moje dziecko będzie przebywać w przedszkolu w godz.** od …………. do ……….…Opłata za jedną godzinę zajęć ponad podstawę programową **- 1 zł** za każdą godzinę**Bez opłat** – tylko w godzinach realizacji podstawy programowej **7.30-12.30** **Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka na terenie przedszkola, na uroczystościach przedszkolnych, imprezach i wycieczkach oraz publikowanie tych zdjęć na stronie internetowej przedszkola –psgrabownica.brzozow.pl** **Podpisy rodziców/opiekunów prawnych** ………..………………………………………….……………………………..… |

**II. Wniosek o przyjęcie do przedszkola został złożony do poniżej wskazanych placówek.**

Wniosek może być złożony do nie więcej niż trzech wybranych placówek Gminy Brzozów, przy czym w każdym złożonym wniosku jako placówkę **pierwszego wyboru** należy wpisać placówkę od **najbardziej do najmniej preferowanych**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa placówki** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

**III. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW/ DZIECKA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Data urodzenia** |  |  |
| **Wykształcenie** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Adres e-mail** |  |  |
| **Miejsce pracy: nazwa,  adres** |  |  |
| **Telefony do pracy** |  |  |
| **Godziny pracy** |  |  |

 Inne osoby **pełnoletnie** upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:

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

Rodzeństwo dziecka : ………………………………………………………………….………………......

( imię, nazwisko, rok urodzenia) ………………………………………………………………..................................

 …………………………………………………………………………………..…

**IV. ISTOTNE UWAGI O DZIECKU DLA NAUCZYCIELA:**

Np. przebyte lub aktualne choroby, alergie, wady rozwojowe, stała opieka specjalisty lub inne uwagi i sugestie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zaświadczenia** | **Zaznaczyć załącznik „x”** |
| **KRYTERIA USTAWOWE** |  | **„x”** | **L.pkt/wypełnia KomisjaRekrutac.** |
| 1. | Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka (troje i więcej dzieci) |  |  |
| 2. | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność | dziecka |  |  |
| rodzeństwa |  |  |
| 3. | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j.Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn.zm.). | dziecka |  |  |
| rodzeństwa |  |  |
| matki |  |  |
| ojca |  |  |
| 4. | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. |  |  |
| 5. | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j.Dz.U. z 2013 r. poz.135 ze zm.). |  |  |
| **KRYTERIA OKRESLONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY** | **„x”** | **L. pkt – Kom.R.** |
| 6. | Zaświadczenie o zatrudnieniu wydane przez pracodawcę/prowadzeniu działalności gospodarczej lub oświadczenie o pobieraniu nauki w systemie dziennym. | matki |  |  |
| ojca |  |  |
| 7. | Oświadczenie, o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym samym przedszkolu przez rodzeństwo dziecka. |  |  |
| 8. | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tego samego przedszkola lub szkoły w obwodzie której ma siedzibę przedszkole | P.S. / Kl. I-III SP  |  |  |
| Kl. IV-VISP,II-III GM |  |  |
| 9. | Dochód na osobę w rodzinie nie przekraczający 80% kwoty o której mowa w art.5 ust.1. ustawy o świadczeniach rodzinnych. |  |  |

**V. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO :**

* regularnego posyłania dziecka na zajęcia w roku szkolnym …………………………………..;
* zapoznania się ze statutem przedszkola i przestrzegania postanowień w nim zawartych;
* podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
* regularnego i terminowego uiszczania opłat za świadczenia udzielane przez przedszkole;
* przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez znaną nauczycielowi osobę dorosłą ;
* przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
* uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny**

 Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola w celu przeprowadzenia rekrutacji na nowy rok szkolny oraz w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą w Gminie Brzozów. Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. Nr 101, poz. 1182 ze zm.) powyższe informacje są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione **tylko nauczycielom przedszkola,** którzy są zobowiązani do zachowania **tajemnicy** służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie  **wyrażam dobrowolną zgodę.**

Data:..................................................Podpisy rodziców/prawnych opiekunów: ………………………………………………………