

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO CHATKA PUCHATKA W SIENNICY

I. DANE OSOBOWE DZIECKA <i>(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)</i>											
Nazwisko											
Imiona											
PESEL											
Data i miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania											
Miejscowość z kodem											
Ulica, nr domu i mieszkania											
Adres zameldowania											
Miejscowość z kodem											
Ulica, nr domu i mieszkania											
Szkoła rejonowa (dla dziecka 6 letniego) <u>zgodnie z miejscem zamieszkania</u>											
Nr Szkoły Podstawowej											
Miejscowość z kodem											
Ulica i numer posesji											

II. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU

KRYTERIA REKRUTACYJNE (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)	
Dokumenty potwierdzające kryteria, które należy dołączyć do Wniosku o przyjęcie	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	DZIECKO Z RODZINY WIELODZIETNEJ. {1} (załącznik: Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka) {1} rodzina wielodzietna – oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	DZIECKO NIEPEŁNOSPRAWNE. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r., poz. 2046) Oryginał lub notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art.76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczenia za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ JEDNEGO RODZICA KANDYDATA Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r., poz. 2046) Oryginał lub notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art.76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego

	odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczenia za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ OBOJGA RODZICÓW KANDYDATA Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r., poz. 2046)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ RODZEŃSTWA KANDYDATA Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r., poz. 2046) Oryginał lub notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art.76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczenia za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	SAMOTNE WYCHOWANIE KANDYDATA W RODZINIE Wyrok sądowy orzekający rozwód lub separację zaopatrzony w klauzulę prawomocności lub akt zgonu rodzica wraz z oświadczeniem o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowaniu żadnego innego dziecka wspólnie z jego rodzicem. Oryginał lub notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art.76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczenia za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	OBJĘCIE KANDYDATA PIECZĄ ZASTĘPCZĄ Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r. poz.697) Oryginał lub notarialnie poświadczona kopia albo urzędowo poświadczony zgodnie z art.76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczenia za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka)
KRYTERIA DODATKOWE (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	1. Oboje rodzice kandydata pracują. - 10 punktów
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	2. Istnieje potrzeba zapewnienia kandydatowi opieki w czasie przekraczającym 8 godzin dziennie i korzystania z trzech posiłków dziennie. – 5 punktów
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	3. Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tego przedszkola. – 3 punkty
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	4. Kandydat wychowuje się w rodzinie objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny. - 2 punkty

Spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący jest potwierdzane oświadczeniami.

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie

Informacje dodatkowe (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko aktualnie uczęszcza już do przedszkola.
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko posiada rodzeństwo (proszę podać imiona oraz rok urodzenia) 1..... 2..... 3..... 4.....

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Dziecko wymaga szczególnego nadzoru np. po zabiegu, kontuzji, wady rozwojowe, alergia, specjalna dieta zdrowotna, potrzeba snu w ciągu dnia, choroby przewlekłe, wskazania lekarskie
---	---

III. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU (przy wybranym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/>	bez ograniczenia czasu dziennego pobytu dziecka w godzinach pracy przedszkola
<input type="checkbox"/>	godzinowo – (planowany pobyt od godz.do godz.....)

IV. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
imię		
nazwisko		
Adres zamieszkania		
miejsowość z kodem		
ulica, nr domu i mieszkania		
Numery telefonów kontaktowych		
Tel. komórkowy		
Tel. Stacjonarny		
Adres e-mail		

w przypadku pozbawienia lub ograniczenia władzy rodzicielskiej, podać kogo i w jakim zakresie dotyczy

.....

V. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH
 (proszę obowiązkowo zakreślić wybrane punkty):

- Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków);
- Zapoznałem się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Przedszkola Publicznego Chatka Puchatka w Siennicy
- ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:**
- przestrzegania postanowień statutu przedszkola;
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
- regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie;
- punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną na piśmie zapewniającą dziecku bezpieczeństwo;

- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka
- uczestniczenia w spotkaniach informacyjnych dla rodziców.

Podpis matki / prawnej opiekunki

Podpis ojca / prawnego opiekuna

Informacja

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 10 maja 2018 r. informuję, że administrator danych osobowych w Przedszkolu Publicznym Chatka Puchatka w Siennicy, zbiera i przetwarza dane osobowe Pani / Pana dziecka i jego prawnych opiekunów w zakresie wychowawczo– dydaktycznej działalności Przedszkola. Placówka ma wyznaczonego Inspektora Ochrony Danych- kontakt siennica@przedszkole-chatkapuchatka.pl

Informuję, że przysługuje Pani/Panu Prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełnienia, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Jednocześnie informuję, że administrator w Przedszkolu Publicznym Chatka Puchatka w Siennicy dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane i chronione zgodnie z prawem.

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

Siennica, dn.

.....
podpis osoby przyjmującej

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu.....

Zakwalifikowała

Nie zakwalifikowała z powodu.....

.....
kandydata do Przedszkola Publicznego Chatka Puchatka w Siennicy

Podpis przewodniczącej

Podpis członków komisji.....
.....
.....

