**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO**

**W ZESPOLE SZKÓŁ W ZALEWIE**

**NA ROK SZKOLNY 2015/2016**

**PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ!**

**Uwagi wstępne**: 1. DANE OSOBOWE NALEŻY WPISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.

 2. Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.

 3. Miejsce pracy poświadczają zakłady pracy lub właściwe urzędy.

Proszę o przyjęcie dziecka ……………………………………………………………………

 *(imię/imiona i nazwisko dziecka)*

ur. dnia …………………………………….. w ……………………………………………..,

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

nr PESEL:

#### Adres zamieszkania dziecka

##### Ulica nr domu nr lokalu

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

### Kod Miejscowość

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

### Województwo Powiat Gmina

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

**do Przedszkola Miejskiego w Zespole Szkół w Zalewie**

w godzinach od ……………do …………... [[1]](#footnote-1)

Deklaruję korzystanie przez moje dziecko z posiłku: śniadanie ⬜ obiad ⬜ podwieczorek ⬜ [[2]](#footnote-2)

1. **DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Potwierdzenie zatrudnienia – pieczęć zakładu pracy  |  |  |
| Godziny pracy  od…do… |  |  |

**NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| Tel. komórkowy/domowy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Tel. do zakładu pracy |  |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE RODZINY**

Rodzina : **pełna / niepełna / wielodzietna (min. troje dzieci)** *(niepotrzebne skreślić )*

Rodzeństwo dziecka liczba: …………

Rodzeństwo dziecka uczęszczać będzie w roku szkolnym 2015/2016 do Zespołu Szkół w Zalewie:

**tak / nie** *(niepotrzebne skreślić )*

jeśli **tak** , która klasa : …………………………………………………………………………………

1. **INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Właściwą informację zaznaczyć krzyżykiem** | **Tak** | **Nie** |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |
| Dziecko rodziców niepełnosprawnych |  |  |
| Dziecko rodzica samotnie wychowującego dziecko |  |  |
| Dziecko w rodzinie zastępczej |  |  |
| Czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego |  |  |

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

## INFORMACJE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.)

…………………….. ……………………………………………….

 *(data) ( podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

………………………………….….

*data przyjęcia zgłoszenia i podpis*

1. W godzinach od 8.00 do 13.00 odbywa się realizacja podstawy programowej wychowania przedszkolnego, w której dziecko obowiązkowo uczestniczy. [↑](#footnote-ref-1)
2. wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X” [↑](#footnote-ref-2)