



Gmina Sokołów Małopolski

NABÓR 2019



Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola na rok szkolny 2019/2020

Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Zespole Szkół im. Jana Pawła II
w Sokołowie Małopolskim, ul. Lubelska 41.

Przedszkole Samorządowe, Sokołów Małopolski ul. Partyzantów 2.

Uwaga:

Przed wypełnieniem karty należy dokładnie zapoznać się z jej treścią. Kartę wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka. Wszystkie pola karty muszą być czytelnie wypełnione, pismem drukowanym. Złożenie karty nie jest jednoznaczne z przyjęciem dziecka do przedszkola.

1. Dane osobowe dziecka

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia

--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię

--

Drugie imię

--

Nazwisko

--

2. Adres zamieszkania dziecka

Miejscowość

--

Ulica

--

Nr domu

Nr lokalu

--	--

3. Dane rodziców/opiekunów prawnych

Lp	Dane	Matki/opiekuna prawnego	Ojca/opiekuna prawnego
1)	Imię i nazwisko		
2)	Adres zamieszkania		
3)	Telefony kontaktowe		
4)	e-mail		

4. Dane dotyczące rodzeństwa dziecka

Imię	Nazwisko	Rok urodzenia

5. Osoby dorosłe upoważnione do odbierania dziecka z przedszkola

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa dla dziecka	Seria i nr dowodu osobistego	Tel. kontaktowy

6. Informacje o dziecku

- Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola? Tak/Nie
- Czy dziecko jest leczone w poradni specjalistycznej? Tak/Nie
- Stałe choroby, wady rozwojowe, kalectwo, alergie pokarmowe dziecka
.....
- Czy dziecko posiada orzeczenie, opinię wydaną przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną? Tak/Nie
- Uwagi dotyczące dziecka skierowane do nauczyciela (nawyk/zachowanie, na które należy zwrócić uwagę) propozycje, sugestie, oczekiwania
.....
.....

7. Informacje dodatkowe (wpisać znak X w odpowiednich kratkach lub skreślić niewłaściwe)

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z usług opiekuńczo – wychowawczych i dydaktycznych w roku szkolnym 2019/2020 w godzinach:

- 5 godzin dziennie w ramach realizacji Podstawy Programowej (8.00 – 13.00)
- powyżej 5 godzin dziennie w zajęciach wykraczających poza realizację podstawy programowej w ilości:.....
Wyrażam/nie wyrażam zgodę na ewentualną interwencję medyczną podczas pobytu dziecka w przedszkolu.
Wyrażam/nie wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza teren przedszkola.
Wyrażam/nie wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez, uroczystości przedszkolnych na gazetkach przedszkola, stronie internetowej, fanpage przedszkola, prasie lokalnej promującej placówkę.

8. Zobowiązania rodzica/opiekuna dziecka:

- Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Przedszkola/zasad obowiązujących w przedszkolu /.
- Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należnych opłat za pobyt dziecka w przedszkolu oraz innych opłat związanych z funkcjonowaniem placówki.
- Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola zdrowego dziecka.
- Zobowiązuję się do informowania o każdorazowej zmianie powyższych danych.

9. Pozostałe informacje

- Na terenie przedszkola nie będą podawane leki na prośbę rodzica/opiekuna prawnego.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Sokołów Młp., dnia r.

.....
.....
Podpisy czytelne rodziców /opiekunów prawnych

Administratorem Pani/Pana oraz Pani/ Pana dziecka danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest Przedszkole Samorządowe w Zespole Szkół im Jana Pawła II w Sokołowie Młp.

ZAŁĄCZNIK

DO WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W ZESPOLE SZKÓŁ
IM. JANA PAWŁA II

W SOKOŁOWIE MAŁOPOLSKIM, UL. LUBELSKA 41.

PRZEDSZKOLE SAMORZĄDOWE, SOKOŁÓW MAŁOPOLSKI UL. PARTYZANTÓW 2.

NA ROK SZKOLNY 2019/2020

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

OŚWIADCZENIE*

1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	
8.	kandydat, którego oboje rodzice bądź rodzic samotnie wychowujący dziecko, pracują, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo domowe lub pozarolniczą działalność gospodarczą	
9.	kandydat, który został zgłoszony na pobyt w przedszkolu 4 godziny dziennie i więcej ponad podstawę programową	
10.	kandydat, którego jeden z rodziców pracuje, uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą	
11.	kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do przedszkola, do którego został złożony wniosek	

* właściwe zaznaczyć x

Uwaga: Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniu.

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego