

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. STRAJKU DZIECI KOŹMIŃSKICH 1906/1907
W KOŹMINIE WLKP.**

Data przyjęcia karty zgłoszenia:

____.____.____

Nr zgłoszenia

/

WYPEŁNIAJĄ RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) DZIECKA

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego: <input type="checkbox"/> - przy Szkole Podstawowej Nr 1 im. Strajku Dzieci Koźmińskich 1906/1907 w Koźminie Wlkp.		ROK SZKOLNY 2014 / 2015	<input type="checkbox"/> - dziecko pięcioletnie <input type="checkbox"/> - dziecko sześcioletnie <input type="checkbox"/> - inny wiek dziecka
Informacje o dziecku			
Nazwisko		Imię/ imiona	
Data urodzenia		Przynależność do obwodu szkolnego	<input type="checkbox"/> - szkoła SP Nr 1 Koźmin Wlkp <input type="checkbox"/> - inna szkoła
PESEL			
Stały adres zameldowania dziecka	Miejscowość		
	Ulica, nr		
	Kod pocztowy, poczta		
Adres zamieszkania dziecka (wpisać, jeśli jest inny niż zameldowania)	Miejscowość		
	Ulica, nr		
	Kod pocztowy, poczta		
Dane szkoły obwodowej (wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej szkoły).	Miejscowość		
	Nazwa szkoły		
Dziecko rodzica samotnie wychowującego		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno pedagogicznej		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko będzie oczekiwało na autobus szkolny w świetlicy szkolnej		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z religii		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

Dane rodziców (prawnych opiekunów)		
Dane	Matki	Ojca
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Nr telefonu kontaktowego		
E-mail kontaktowy		
Adres zamieszkania / zameldowania:		
Dane adresowe	<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego	<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego
Miejscowość		
Ulica, nr		
Kod pocztowy, poczta		
Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w oddziale przedszkolnym (stan zdrowia, specyficzne potrzeby, zainteresowania, itp.)		
Deklaracje , zobowiązania rodziców		
<p>Upoważniamy do odbioru z oddziału przedszkolnego (autobusu szkolnego) naszego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).</p> <p>Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.</p>	Imiona i nazwiska osób upoważnionych:	
<p>Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnym w celu informacji i promocji Szkoły</p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<p>Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany we Wniosku</p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<p>Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażamy zgodę na wykorzystanie danych osobowych naszych i naszego dziecka w celach związanych z przyjęciem dziecka do oddziału przedszkolnego.</p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<p>Zobowiązujemy się do:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ przyprawdzania i odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo, ○ niezwłocznego informowania o wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach. <p>Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku stwierdzenia (podczas weryfikacji) poświadczenia nieprawdy zawartej we Wniosku i karcie zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego, nastąpi dyskwalifikacja dziecka z rekrutacji.</p>		

Koźmin Wlkp., dnia _____

Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Ojca _____

Matki _____

Decyzja dyrektora o przyjęciu dziecka do oddziału przedszkolnego:

Dziecko zostało przyjęte / nie zostało przyjęte do oddziału przedszkolnego

z powodu _____
(należy wskazać przyczyny w przypadku odmowy przyjęcia dziecka))

(miejscowość, data)

(podpis dyrektora)