

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO
NA TERENIE GMINY STRZELCE OPOLSKIE**

Proszę o przyjęcie do przedszkola/oddziału przedszkolnego

W: _____
(nazwa miejscowości)

mojego dziecka: _____
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego: _____
(data urodzenia)

W: _____
(nazwa miejscowości - województwo)

**na _____ godzin dziennie, tzn. od godz. _____ do godz. _____
nieprzerwanej opieki.**

**Zgłaszam chęć wykupienia następujących posiłków (proszę zaznaczyć wybrane):
śniadanie, obiad, podwieczorek.**

nr PESEL dziecka: _____

CZĘŚĆ I. PODSTAWOWE DANE O SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA

⇒ **Adres zamieszkania dziecka:**

⇒ **Adres zameldowania dziecka:**

⇒ **Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):**

⇒ **Dziecko wychowywane jest:**

1) wspólnie przez rodziców*

2) przez samotną matkę/ ojca*

Matka dziecka (opiekunka) pracuje w:

(nazwa i adres zakładu pracy matki/ opiekunki prawnej)

w godzinach: _____ ; **telefon:** _____

*niepotrzebne skreślić

Ojciec dziecka (opiekun) pracuje w:

(nazwa i adres zakładu pracy ojca/ opiekuna prawnego)

w godzinach: _____ ; telefon: _____

⇒ **W przypadku nagłego zdarzenia / ważnej sprawy można dzwonić również na niżej podane numery telefonów :**

- 1) tel. do matki: _____
- 2) tel. do ojca: _____
- 3) inne telefony kontaktowe (Proszę podać, kim jest dana osoba jej imię i nazwisko oraz numer telefonu.): _____
- 4) tel. do : _____
- 5) tel. do : _____

CZĘŚĆ II. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Zdrowie (np. stałe choroby , alergię , wady rozwojowe lub inne , które Państwo uważają za istotne) :

Szczególne zainteresowania i uzdolnienia dziecka: _____

Adres rejonowej poradni D i telefon tej poradni lub lekarza rodzinnego: _____

CZĘŚĆ III. INNE PROPOZYCJE I USTALENIA

⇒ **Czy w nagłej sytuacji, w przypadku braku możliwości kontaktu (osobistego, telefonicznego) wyraża Pani/Pan zgodę na interwencję medyczną niezbędną do ratowania życia lub zdrowia dziecka?**

(Proszę wpisać: **TAK** lub **NIE**): _____

⇒ **Proszę ewentualnie podać imię i nazwisko lekarza pierwszego kontaktu i/lub specjalisty opiekującego się dzieckiem – nazwisko, telefon:**

⇒ **Propozycje Państwa dotyczące działalności przedszkola** (np. zajęcia dodatkowe, w jakich chcielibyście Państwo, aby dziecko uczestniczyło): _____

⇒ **Czy wyrażają Państwo zgodę na umieszczenie zdjęć dziecka w mediach, zdjęcia lub filmy z imprez i uroczystości przedszkolnych promujących placówkę?**

(Proszę wpisać: **TAK** lub **NIE**): _____

OŚWIADCZAM, że zapoznałam/em się z możliwością zgłoszenia dziecka na dodatkową naukę języka mniejszości narodowej - j. niemieckiego w roku szk. 2013/14 (bliższe informacje można uzyskać na tablicy ogłoszeń lub w sekretariacie).

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekun prawnego)

- **Zobowiązuję się do:**
 - podawania do wiadomości przedszkola **wszelkich zmian** w podanych wyżej informacjach,
 - **rejestrowania czasu pobytu dziecka w przedszkolu przy użyciu karty czasowej,**
 - **regularnego uiszczania opłat za przedszkole do 5. dnia roboczego każdego miesiąca,**
 - przyprowadzania dziecka do przedszkola i odbierania go z przedszkola osobiście lub przez inną osobę dorosłą, upoważnioną przeze mnie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
 - przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka,
 - **uczestniczenia w zebraniach** rodziców, organizowanych w przedszkolu.
- **Wyrażam zgodę na zebranie oraz wykorzystanie w działaniach rekrutacyjnych danych o dziecku i jego rodzinie.**
- **Prawdziwość danych przedstawionych przez rodziców/opiekunów prawnych dzieci w „Karcie zgłoszenia” może być zweryfikowana - w każdym czasie - przez dyrektora przedszkola.**

czytelne podpisy:

1. matki/opiekunki prawnej _____

2. ojca/opiekuna prawnego _____

data: _____

Uwaga: INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY, zgodnie z zarządzeniem MEN 19 luty 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. Nr 23, poz. 225, z 2003 r. Nr 107, poz. 1003 oraz z 2009 r. Nr 116, poz. 977)

- *Poniższe upoważnienia prosimy wypełniać w przypadku kiedy rodzice / prawni opiekunowie z ważnych przyczyn nie mogą osobiście odbierać dziecka z przedszkola.*

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Osobą upoważnioną może być wyłącznie osoba dorosła, tj. taka, która ukończyła 18 rok życia.

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka z przedszkola:

A.

→ **imię i nazwisko osoby upoważnionej:**

→ nazwa dowodu potwierdzającego tożsamość osoby upoważnionej i numer tego dokumentu:

B.

→ **imię i nazwisko osoby upoważnionej:**

→ nazwa dowodu potwierdzającego tożsamość osoby upoważnionej i numer tego dokumentu:

czytelne podpisy:

1. matki/opiekunki prawnej: _____

2. ojca/opiekuna prawnego: _____

data: _____

Wycofanie upoważnienia należy niezwłocznie zgłosić pisemnie dyrektorowi przedszkola.

CZĘŚĆ IV. DECYZJE DOTYCZĄCE PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu: _____ 2013 roku
podjęła następujące ustalenia (numer właściwego ustalenia zaznaczony kółkiem):

- 1) zakwalifikowała dziecko do przedszkola/oddziału przedszkola na _____ godzin dziennie,
tzn. od godz. _____ do godz. _____ .
- 2) nie zakwalifikowała dziecka przedszkola/oddziału przedszkola.

Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji Kwalifikacyjnej:

1. dyrektor przedszkola – przewodniczący komisji: _____
2. przedstawiciel Rady Rodziców przedszkola: _____
3. przedstawiciel Rady Pedagogicznej przedszkola: _____

data: _____

OSTATECZNA DECYZJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

Dyrektor przedszkola stwierdza, że dziecko _____
(imię i nazwisko dziecka)

zostało przyjęte/nie zostało przyjęte do przedszkola na rok szkolny 2013/2014.

Uzasadnienie decyzji (konieczne w przypadku odmowy przyjęcia, po rozpatrzeniu odwołania rodziców/opiekunów
prawnych od ustaleń Komisji Kwalifikacyjnej):

data: _____

podpis i pieczęć dyrektora przedszkola:
