

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU DZIECI DO LAT 3  
PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR 9 W STRZELCACH OPOLSKICH**

**Proszę o przyjęcie**

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):

I śniadanie, II śniadanie, obiad, podwieczorek

nr PESEL dziecka: \_\_\_\_\_

**CZĘŚĆ I. PODSTAWOWE DANE O SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA**

⇒ Adres zamieszkania dziecka:

\_\_\_\_\_

⇒ Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

⇒ Rodzina dziecka (pełna / niepełna) składa się z \_\_\_\_\_ osób , w tym dzieci \_\_\_\_\_ .

**Matka** dziecka (opiekunka) pracuje w:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(nazwa i adres zakładu pracy)

w godzinach: \_\_\_\_\_ ; telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pieczęć zakładu pracy matki/opiekunki prawnej)

**Ojciec** dziecka (opiekun) pracuje w:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(nazwa i adres zakładu pracy)

w godzinach: \_\_\_\_\_ ; telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pieczęć zakładu pracy ojca/opiekuna prawnego)

⇒ **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 , alergie , wady rozwojowe lub inne , które Państwo uważają za istotne ) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Adres rejonowej poradni D i telefon tej poradni:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **CZĘŚĆ III. INNE PROPOZYCJE I USTALENIA**

⇒ **Czy w nagłej sytuacji, w przypadku braku możliwości kontaktu (osobistego, telefonicznego) wyraża Pani/Pan zgodę na interwencję medyczną?**  
(Proszę wpisać: **TAK** lub **NIE**): \_\_\_\_\_

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

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

⇒ **Czy wyrażają Państwo zgodę na umieszczenie zdjęć dziecka w mediach, np. zdjęcia lub filmy z imprez i uroczystości przedszkolnych promujących placówkę?**  
(Proszę wpisać: **TAK** lub **NIE**): \_\_\_\_\_

⇒ **Rodzeństwo** (Proszę podać imiona, nazwiska – jeśli są różne i rok urodzenia.):

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_

**Inne ustalenia** (uzgodnione z dyrekcją przedszkola):

• **Zobowiązuję się do :**

- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie.
- przyprowadzania dziecka do przedszkola i odbierania go z przedszkola osobiście lub przez inną osobę dorosłą, upoważnioną, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze statutem przedszkola),
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców.

• **Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę .**

czytelne podpisy:

1. matki/opiekunki prawnej \_\_\_\_\_

2. ojca/opiekuna prawnego \_\_\_\_\_

data: \_\_\_\_\_

*Uwaga: INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY, zgodnie z zarządzeniem MEN z dnia 19.02.2002 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 2003r. Nr 107, poz.1003 oraz z 2009r. 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:

\_\_\_\_\_

**C.**

→ **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 \_\_\_\_\_ 2011 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: \_\_\_\_\_
3. przedstawiciel Rady Pedagogicznej: \_\_\_\_\_

data: \_\_\_\_\_

\*\*\*

## **OSTATECZNA DECYZJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA**

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

**zostało przyjęte/nie zostało przyjęte do przedszkola na rok szkolny 2011/2012.**

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

---

---

---

---

---

---

data: \_\_\_\_\_

podpis i pieczęć dyrektora przedszkola:

\_\_\_\_\_