

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Proszę wypełnić CZYTELNICIE wszystkie pola.

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka.....

**do Publicznego Przedszkola Sióstr Służebniczek NMP NP. w Liskowie,
na rok szkolny 2023/2024**

.....
(data i podpis matki)

.....
(data i podpis ojca)

DANE DZIECKA:

| | |
|---|---|
| Data urodzenia | |
| Miejsce urodzenia | |
| PESEL | |
| Adres zamieszkania | |
| Adres zameldowania | |
| Nazwa i adres szkoły rejonowej według adresu zameldowania <i>(dotyczy dzieci sześcioletnich)</i> | |
| Deklarowane godziny uczęszczania - od..do | |
| Korzystanie z posiłków <i>(proszę zaznaczyć)</i> | <input type="checkbox"/> śniadanie <input type="checkbox"/> obiad <input type="checkbox"/> podwieczorek |
| Stan zdrowia (choroby, alergie) szczególne potrzeby dziecka, | |

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

| | | |
|--|-------------------------------|------------------------------|
| | MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA | OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY |
| Imię i nazwisko | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Numer telefonu | | |
| Adres poczty elektronicznej | | |
| Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu | | |

| KRYTERIA PODSTAWOWE | tak/nie | liczba punktów (przyznaje komisja rekrutacyjna) |
|--|----------------|---|
| art.,131 ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz.59. z późn. zm.): | | |
| 1.Rodzina dziecka jest rodziną wielodzietną (troje i więcej dzieci) | | |
| 2.Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności* | | |
| 3. Matka lub ojciec dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności* | | |
| 4. Rodzeństwo dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności* | | |
| 5. Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego | | |
| 6. Dziecko objęte pieczęcią zastępczą* | | |
| LICZBA PUNKTÓW | | |
| KRYTERIA DODATKOWE (określone przez Organ Prowadzący) | tak/nie | liczba punktów (przyznaje komisja rekrutacyjna) |
| 1. Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tutejszego przedszkola | | |
| 2. Rodzice dziecka są praktykującymi katolikami i pragną wychowania dziecka w duchu chrześcijańskich wartości. | | |
| 3. Dziecko zgłoszone na pobyt dłuższy niż 5 godzin | | |
| 4. Oboje rodzice aktualnie pracują* | | |
| LICZBA PUNKTÓW | | |
| *proszę dołączyć stosowny dokument | | |

Niniejszym ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ do (proszę zaznaczyć)

- przekazania niezwłocznie dyrektorowi przedszkola informacji o zmianie danych
- przestrzegania statutu i regulaminów przedszkola
- uczestniczenia w zebraniach rodziców
- otwartej współpracy z przedszkolem w procesie wychowania i kształcenia dziecka
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka
- odbierania dziecka osobiście lub przez osoby upoważnione przeze mnie na piśmie
- terminowego wnoszenia ustalonych opłat

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Publiczne Przedszkole Sióstr Służebniczek NMP NP, ul. Ks. W. Błazińskiego 50A, 62-850 Lisków
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59)
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 4) odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) posiadają Państwo prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 6) mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa

Lisków, dnia.....

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

KOMISJA REKRUTACYJNA na posiedzeniu w dniu

w składzie:

.....

Zakwalifikowała dziecko

do Przedszkola na godzin dziennie.

Ilość uzyskanych punktów

Nie zakwalifikowała dziecka

do Przedszkola z powodu

Ilość uzyskanych punktów

podpis przewodniczącego komisji

.....

podpisy członków komisji

.....

.....

.....

podpis dyrektora

.....