



## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA

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

do Publicznego Przedszkola Sióstr Służebniczek NMP NP. w Liskowie

na rok szkolny 2025/2026

.....  
(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 sześciolletnich)</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 <b>potrzeby</b> dziecka,	

## DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Numer telefonu		
Adres poczty elektronicznej		
<b>Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu</b>		

<b>KRYTERIA PODSTAWOWE</b> art.,131 ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz.59. z późn. zm.):	<b>tak/nie</b>	<b>liczba punktów</b> (przyznaje komisja rekrutacyjna)
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*		
<b>LICZBA PUNKTÓW</b>		
<b>KRYTERIA DODATKOWE</b> (określone przez Organ Prowadzący)	<b>tak/nie</b>	<b>liczba punktów</b> (przyznaje komisja rekrutacyjna)
1. Rodzice, którym zależy na wychowaniu w oparciu o chrześcijański system wartości przekazywany przez przedszkole		
2. Rodzeństwo dziecka uczęszcza lub uczęszczało do tutejszego przedszkola		
3. Rodzice są zaangażowani w działalność swojej parafii <i>Wypisać jakie:.....</i> <i>.....</i>		
4. Dziecko rodziców pracujących w pobliżu parafii		
5. Dziecko rodziców zamieszkałych w pobliżu parafii		
6. Dziecko zgłoszone na pobyt dłuższy niż godziny (5 godz.) realizacji podstawy programowej		
<b>LICZBA PUNKTÓW</b>		
<b>*proszę dołączyć stosowny dokument</b>		

**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
- przyprawiania 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)