



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

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

do Publicznego Przedszkola Sióstr Służebniczek NMP NP. w Liskowie

na rok szkolny 2026/2027

.....
(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>	☐ śniadanie ☐ obiad ☐ 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 art.,131 ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz.59. z późn. zm.):	tak/nie	liczba punktów (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*		
LICZBA PUNKTÓW		
KRYTERIA DODATKOWE (określone przez Organ Prowadzący)	tak/nie	liczba punktów (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		
LICZBA PUNKTÓW		
<i>*proszę dołączyć stosowny dokument</i>		

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)