

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA****NA ROK SZKOLNY 2018/2019**(W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio **TAK** lub **NIE**.)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka (wpisać kolejne placówki wyboru:

Przedszkole w Sobienkach, Przedszkole w Augustówce, Punkt Przedszkolny w Osiecku)

Placówka pierwszego wyboru .....

Placówka drugiego wyboru .....

Placówka trzeciego wyboru .....

Od dnia: ..... r.

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA****na potrzeby rekrutacji i prowadzenia dokumentacji przedszkolnej.****DANE OSOBOWE DZIECKA**

PESEL		Nazwisko	
Imię		Drugie Imię	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

Miejscowość		Ulica	
Kod pocztowy		Poczta	

**ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

Miejscowość		Ulica	
Poczta		Kod pocztowy	

**DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ**

Imię		Nazwisko	
PESEL			

**ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

Miejscowość		Ulica	
Poczta		Kod pocztowy	

**MIEJSCE ZATRUDNIENIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

Nazwa zakładu pracy	
---------------------	--

**TELEFONY KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

DOM:	PRACA:	TEL. KOMÓRKOWY
------	--------	----------------

ADRES E-MAIL:			
<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>			
Imię		Nazwisko	
PESEL			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>			
Miejscowość		Ulica	
Poczta		Kod pocztowy	
<b>MIEJSCE ZATRUDNIENIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>			
Nazwa zakładu pracy			
<b>TELEFONY KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>			
DOM;	PRACA;	TEL. KOMÓRKOWY	
ADRES E-MAIL:			
<b>INNE OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA</b>			
Nazwisko i imię		Seria i numer dowodu osobistego	
Nazwisko i imię		Seria i numer dowodu osobistego	
<b>POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU</b>			
Dziecko będzie korzystało z bezpłatnej podstawy programowej realizowanej w godzinach:	od 8.00	do 13.00	
<b>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b>			
Dziecko posiada opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK	NIE	
Dziecko posiada orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK	NIE	
<b>Informacje o stanie zdrowia dziecka (alergie pokarmowe) mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu:</b>			
Dziecko spoza Gminy Osieck	TAK	NIE	
<b><u>KRYTERIA PRZYJĘĆ</u></b>			
<b>KRYTERIA PODSTAWOWE:</b>			
Dziecko w wieku 5 lat odbywające roczne przygotowanie przedszkolne	TAK	NIE	
Dziecko niepełnosprawne, niepełnosprawnego rodzica lub rodziców, z niepełnosprawnym rodzeństwem, z rodziny wielodzietnej (min. 3 dzieci), objęte pieczęcią zastępczą ( podkreślić właściwe)	TAK	NIE	
Dziecko matki lub ojca samotnie wychowującego	TAK	NIE	

<b><u>KRYTERIA DODATKOWE:</u></b>		
Dziecko obojga rodziców czynnych zawodowo	TAK	NIE
Rodzeństwo dziecka kontynuującego edukację w przedszkolu	TAK	NIE
Rodzice dziecka zameldowani na pobyt stały w Gminie Osieck	TAK	NIE
Korzystanie z opieki i wyżywienia przez co najmniej 8 godzin dziennie	TAK	NIE
Dochód, o którym mowa w art. 5 ust. 1 ustawy o świadczeniach rodzinnych, na osobę w rodzinie nie przekracza 674 zł.	TAK	NIE
Rodzice odprowadzają podatki na rzecz Gminy Osieck	TAK	NIE
<b>WYRAŻAM ZGODĘ NA</b>		
Profilaktyczne i okresowe badania dziecka przez pielęgniarkę szkolną	TAK	NIE
Diagnostyczno-pedagogiczne badania dziecka prowadzone przez wychowawcę grupy wynikające z przepisów prawa oświatowego	TAK	NIE
Wstępne badania logopedyczne i w przypadku stwierdzenia wady wymowy pomoc logopedyczną	TAK	NIE
Wykonywanie zdjęć z życia przedszkola i umieszczanie ich w kronice i na stronie internetowej placówki	TAK	NIE
Na wyjście dziecka na spacer po teren przedszkola i udział w organizowanych przez placówkę wycieczkach autokarowych	TAK	NIE
Udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, przez personel pedagogiczny i administracyjno - obsługowy	TAK	NIE
<b>Sugestie Rodziców / Prawnych Opiekunów - oferowana pomoc na rzecz przedszkola:</b>		
<b><u>POUCZENIE:</u></b>		
<p>1. Dyrektor ma prawo żądać okazania się dokumentami potwierdzającymi dane zawarte w Karcie Zapisu. Rodzice/Prawni Opiekunowie składając Kartę Zapisu muszą posiadać te dokumenty przy sobie w celu zweryfikowania danych</p>		
<b><u>OŚWIADCZENIE</u></b>		
<p>1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor przedszkola może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zapisu.</p> <p>2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zapisu w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie ze Statutem Przedszkola i prowadzenia obowiązującej dokumentacji przedszkolnej oraz do nawiązania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922)</p>		
<b>CZYTELNY PODPIS RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA</b>		

<b>MATKI / PRAWNEJ OPIEKUNKI</b>		<b>OJCA/ PRAWNEGO OPIEKUNA</b>	
<b>DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ O ZAKWALIFIKOWANIU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY 2017/2018</b>			
<b>Dziecko zostało zakwalifikowane do przedszkola</b>		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

Data posiedzenia komisji kwalifikacyjnej .....

Podpisy komisji (imię i nazwisko oraz podpis):

1. ....

2. ....

3. ....