

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
**DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE**  
**PODSTAWOWEJ NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

*(wypełnij drukowanymi literami)*

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola/  
Oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej  
(podać numer i adres)

Numer i adres przedszkola

--

**Kolejne preferowane przedszkola/oddziały przedszkolne**

2. preferencja

--

3. preferencja

--

**Dane dziecka**

**Dane osobowe dziecka**

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

Imię

--

Drugie imię

--

Nazwisko

--

Miejsce urodzenia

--

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica

--

Nr domu

--

Nr lokalu

--

Kod

--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--

Województwo

--

Powiat

--

Gmina

--

**Adres zameldowania dziecka (jeżeli inny niż adres zamieszkania)**

Ulica

--

Nr domu

--

Nr lokalu

--

Kod

--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--

Województwo

--

Powiat

--

Gmina

--

**Informacje dodatkowe**

**Informacje o dziecku**

	Dziecko w rodzinie wielodzietnej – troje i więcej dzieci <i>(wpisz „TAK” lub „NIE”)</i>
	Dziecko posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność i orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.5) <i>(wpisz „TAK” lub „NIE”)</i>
	Dziecko jednego rodzica/opiekuna niepełnosprawnego <i>(wpisz „TAK” lub „NIE”)</i>
	Dziecko obojga rodziców/opiekunów niepełnosprawnych <i>(wpisz „TAK” lub „NIE”)</i>
	Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo <i>(wpisz „TAK” lub „NIE”)</i>
	Dziecko rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego <i>(wpisz „TAK” lub „NIE”)</i>
	Dziecko w rodzinie zastępczej <i>(wpisz „TAK” lub „NIE”)</i>
	Dziecko jednego rodzica/opiekuna pracującego lub studiującego w formie studiów stacjonarnych <i>(wpisz „TAK” lub „NIE”)</i>
	Dziecko rodzica/opiekuna samotnie wychowującego dziecko i pracującego lub studiującego w formie studiów stacjonarnych lub dziecko obojga rodziców/opiekunów pracujących lub studiujących w formie studiów stacjonarnych <i>(wpisz „TAK” lub „NIE”)</i>
	Dziecko posiadające rodzeństwo w placówce pierwszego wyboru <i>(wpisz „TAK” lub „NIE”)</i>
	Dziecko posiadające orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego <i>(wpisz „TAK” lub „NIE”)</i>

**Pobyt dziecka w placówce**

<input type="checkbox"/>	Śniadanie (wpisz „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Obiad (wpisz „TAK” lub „NIE”)
<input type="checkbox"/>	Podwieczorek / drugie śniadanie (wpisz „TAK” lub „NIE”)

Godziny pobytu dziecka w placówce: od  do

**Dane rodziców / opiekunów prawnych****Dane matki/prawnej opiekunki dziecka**

Imię  Nazwisko (obecne)

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

**Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka**

Imię  Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

**Adres zamieszkania matki/ opiekunki**

Ulica  Nr domu  Nr lokalu

Kod  -  Miejscowość

**Adres zamieszkania ojca/ opiekuna**

Ulica  Nr domu  Nr lokalu

Kod  -  Miejscowość

**Zakład pracy matki/ opiekunki**

**Zakład pracy ojca/ opiekuna**

**Inne telefony kontaktowe**


Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Rekrutacji i akceptuję jego warunki a także z zasadami przetwarzania danych osobowych

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania – zgodnie z decyzją Komisji Kwalifikacyjnej i aktualną Uchwałą Rady Miejskiej – należnych opłat z tytułu korzystania dziecka z przedszkola.

W przypadku zapisu do Przedszkola Publicznego Nr 11 – wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do grupy integracyjnej.

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**Data przyjęcia deklaracji**

(wypełnia placówka)

**Podpisy rodziców / opiekunów**

matki/ opiekunki

ojca/ opiekuna

<input type="text"/>
<input type="text"/>