

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

na rok szkolny 2024/2025

W SZKOLE PODSTAWOWEJ W TUCHORZY

Proszę o przyjęcie dziecka

.....
imię /imiona/ i nazwisko

urodzonego w dniudo Oddziału Przedszkolnego
w Szkole Podstawowej w Tuchorzy,

na godzin dziennie i 2 posiłki od dniar.

Numer PESEL dziecka

Lekarz rodzinny

Adres zamieszkania dziecka:

miejsowość kod pocztowy

ul. nr domu

DANE OSOBOWE RODZICÓW (OPIEKUNÓW):

	Matka /opiekun	Ojciec / opiekun
Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Ulica		
Nr domu / mieszkania		
Telefon		

Dodatkowe informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

.....
Czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola lub żłobka? Tak Nie

Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? Tak Nie

Czy dziecko jest samodzielne przy spożywaniu posiłków? Tak Nie

DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

(np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.)
.....
.....

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień statutu Szkoły Podstawowej w Tuchorzy.
- Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

Oświadczam, że przedłożone przez mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)

Data:

Podpis matki/prawnego opiekuna

Podpis ojca/prawnego opiekuna

Klauzula informacyjna dla kandydatów

Treść klauzuli

Informacja dla Uczniów

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 Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Tuchorzy, ul. Kasztanowa 4, 64-232 Tuchorza
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Anna Cebulska, iod.siedlec@gmail.com
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 6) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 7) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa

Decyzja Społecznej Komisji Kwalifikacyjnej przy przedszkolu

.....

(nazwa przedszkola)

Komisja Społeczna na posiedzeniu w dniur.

a) zakwalifikowała dziecko od dnia

.....

(imię i nazwisko)

do korzystania z godzin pobytu dziecka w przedszkolu i zposiłków za miesięczną opłatą.

b) nie zakwalifikowała dziecka

.....

(imię i nazwisko)

z powodu

.....

Podpis przewodniczącego Komisji Podpisy członków Komisji

Data

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(w przypadku spełnienia danego kryterium proszę postawić znak „X”)

Kryteria obowiązkowe

(art. 131 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2021 poz. 1082 z późn. zm.)

1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 100 z późn. zm.).</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 100 z późn. zm.).</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 100 z późn. zm.).</i>	
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawności, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. Rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 100 z późn. zm.).</i>	
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).</i>	
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 447 z późn. zm.)</i>	

Data:

Podpis matki/opiekuna prawnego

Podpis ojca/prawnego opiekuna