**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W SUŁOSZOWEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

1. Imię i nazwisko dziecka ......................................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia ......................................................................................................................

3. **Adres zamieszkani**a ……….............................................. kod/Gmina ………………………………………………

4. **Adres zameldowania stały/tymczasowy** …………………………………kod/Gmina …………………………..……

5. PESEL dziecka ....................................................................................................................................

6. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola **(tak / nie)**, nazwa placówki

...................................................................................................................................................................

7. Ważne informacje o dziecku lub rodzinie np. stała choroba, wady rozwojowe dziecka, ilość dzieci w rodzinie, dziecko z rodziny zastępczej i itp. informacje:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Jeśli dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju itp. należy dołączyć kopię dokumentów do karty zgłoszenia.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**9. Deklaracja pobytu dziecka w Przedszkolu***. (Przedszkole czynne od 7-16)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GODZINY POBYTU** | | **RODZAJ POSIŁKÓW** | | |
| **śniadanie** | **obiad** | **podwieczorek** |
|  | *od 7:00 do 8:00* |  |  |  |
|  | *od 8:00 do 13:00*  *podstawa programowa* |  |  |  |
|  | *od 8:00 do 14:00* |  |  |  |
|  | *od 8:00 do 15:00* |  |  |  |
|  | *od 8:00 do 16:00* |  |  |  |

*Właściwe miejsca zaznaczamy (x)*  
Godziny spożywania posiłków: 8:50 – śniadanie

12,30:00 - obiad

14:10 – podwieczorek

10. Dane Rodziców/prawnych opiekunów.

Imię i nazwisko **matki**: ……………….…………………………………….………………………………………………………….……... zamieszkałej/zameldowanej .…………………………………………………………………………………....………………..……..

kod gminy……………………………………………………………………… tel. do kontaktu ………………..……………..…….….

Nazwa zakładu pracy ………………………………………………………………………………………………………………………..… stanowisko ……..………………………………………………………………………..……… w godzinach …………………….……. Tel. do zakładu pracy …………………………………………………...........................................................................

Imię i nazwisko **ojca** dziecka …………………………………………………………...................................................................................................

zamieszkały/zameldowany …………………………………………………….…………………………………………………………

kod gminy ……………….………………………………………………………...…. tel. kontaktowy …………………………….…...

Nazwa zakładu pracy ..………………………………………….………………………………..…………………………………………

stanowisko ………………………………………….….……………………………...............................................................

w godzinach ………..…..…………………..………….tel. służbowy …………………………………………..........................

11.Rodzina pełna/niepełna , ilość osób …………,(rodzice +dzieci), w tym dzieci…………

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

**Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym**.

Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor przedszkola może prosić o okazanie dokumentów, w celu weryfikacji danych podanych w karcie zgłoszenia.

…..……………………………………………. …………………………………………….

Data i podpis **matki**  Data i podpis **ojca**

*Zgodnie z Ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2018r. poz. 1000) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ww. karcie zgłoszenia w celu przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2024/2025.*

**Oświadczam, że biorę na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do przedszkola i w drodze powrotnej.**

………..……………………….…………… …....……………….………………………

Data i podpis matki Data i podpis ojca

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej;

Komisja Kwalifikacyjna, w dniu ....................... zakwalifikowała / nie zakwalifikowała w/w dziecka do Publicznego Przedszkola w Sułoszowej na …..*.* godzin dziennie i ........ posiłki dziennie od dnia ……..…... *Podpisy członków Komisji* :

1. ……………………………………………………**……**

2. …….………………………………………………**……**

3.…………..**………………………………………………**

*Podpis Przewodniczącego Komisji:* …………….………………….

*………………….……………………………………… …………………………………………………………………………*

*miejscowość, data podpis i pieczątka dyrektora przedszkola*