Pieczęć przedszkola

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**NA ROK SZKOLNY ……………………**

(Kartę zapisu należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imiona\* |  | | | | Nazwisko\* | |  | | | | | |
| Data urodzenia\* |  | | | | Miejsce  urodzenia\* | |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Kod pocztowy\* |  | Dzielnica\* |  |
| Poczta\* |  | Ulica |  |
| Nr domu\*/Nr mieszkania |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego\* | TAK | NIE |
| Dziecko spoza gminy\* | TAK | NIE |
| Dodatkowe informacje o dziecku: | | |
| Pobyt w przedszkolu od godz. ……… do godz. ……….. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI I GRUPY REKRUTACYJNE\***  (kolejność grup rekrutacyjnych jest istotna w procesie rekrutacji) | | | | | | |
| LP | Placówka | | | | Grupa rekrutacyjna | |
| 1. |  | | | |  | |
| 2. |  | | | |  | |
| 3. |  | | | |  | |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | | Jest rodzicem | Jest opiekunem prawnym | Nie udzielił  informacji | Nie żyje | Nieznany |
| **Imiona\*** | |  | | **Nazwisko\*** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Kod pocztowy\* |  | Dzielnica\* |  |
| Poczta\* |  | Ulica |  |
| Nr domu\*/Nr mieszkania |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | |
| Telefon\* |  |
| Adres e-mail\*\* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Jest rodzicem | Jest opiekunem prawnym | Nie udzielił  informacji | Nie żyje | Nieznany |
| **Imiona\*** |  | | **Nazwisko\*** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Kod pocztowy\* |  | Dzielnica\* |  |
| Poczta**\*** |  | Ulica |  |
| Nr domu\*/Nr mieszkania |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | |
| Telefon\* |  |
| Adres e-mail\* |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria główne** | | | |
| 1. | Dziecko pięcioletnie lub sześcioletnie odbywające roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne. | TAK | NIE |
| 2. | Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowującego  (przez osobę samotnie wychowującą rozumie się pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną). | TAK | NIE |
| 3. | Dziecko matki lub ojca, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji na podstawie odrębnych przepisów. | TAK | NIE |
| 4. | Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej. | TAK | NIE |
| **Kryteria dodatkowe** | | | |
| 5. | Status rodziców/opiekunów prawnych | Należy wybrać jedną opcję | |
|  | Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują lub studiują w trybie dziennym. | TAK | NIE |
|  | Dziecko, którego jeden z rodziców/opiekunów prawnych pracuje. | TAK | NIE |
|  | Dziecko, którego żaden z rodziców/opiekunów prawnych nie pracuje. | TAK | NIE |
| 6. | Dziecko, które będzie korzystało z pełnej oferty przedszkola  (powyżej podstawy programowej wraz z posiłkami). | TAK | NIE |
| 7. | Dziecko z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci) | TAK | NIE |
| 8. | Dziecko posiadające rodzeństwo w przedszkolu pierwszego wyboru. | TAK | NIE |

\*- oznaczone pola wymagane

Pouczenia

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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie zapisu w systemach informatycznych wspomagających proces zarzadzania oświatą w Gminie, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

**Informacje dodatkowe:**

Dane zamieszczane w Karcie zapisu dotyczą trzech obszarów:

**1. Dane osobowe (Pesel, imiona, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania)** – służą identyfikacji dziecka; - imiona, nazwiska, adresy zamieszkania rodziców identyfikują rodziców, służą weryfikacji zaznaczonych kryteriów naboru;

- miejsce zatrudnienia rodziców potwierdza zgodne z prawdą zaznaczenie jednego z wariantów kryterium - dziecko obojga rodziców/prawnych opiekunów pracujących - telefony kontaktowe – służą zapewnieniu szybkiego kontaktu pracowników przedszkola z rodzicami w przypadku nagłego zdarzenia, np. choroby dziecka;

– adresy e-mail – umożliwiają szybszy przepływ informacji, np. o wynikach rekrutacji, zebraniach z rodzicami, uroczystościach **2**. **Informacje związane z organizacją pobytu dziecka w przedszkolu** (pobyt dziecka). **3**. **Kryteria rekrutacji (**kryteria głównezgodne z przepisami prawa oświatowego; kryteria dodatkowe obowiązujące w przedszkolach).

**Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wypełnienia zgłoszenia: |  |
| Podpis matki/opiekunki prawnej: | |
|  | |
| Podpis ojca/opiekuna prawnego: | |
|  | |